AMT UNTERSPREEWALD

Der Amtsdirektor

Amt Unterspreewald Markt 1 15938 Golßen		Eingangsstempel				
Bitte Auswahl treffen: Anmeldung eines Hundes	2	eldung ¹	☐ Ummeldung			
Familienname:	Vorname:		Geburtsname:			
Telefon:	Staatsangehörigkeit	t:	Geburtsdatum:			
Straße, Hausnummer:						
PLZ:	Ort:					
2. Angaben zum Hu	ınd					
Hunderasse:		Farbe:				
Rufname:	Geschlecht:	Rüde	Geburtsdatum:			
Chipnummer:		Hündin	Gewicht:			
Haltung seit:	Steuerpflichtig ab:		Widerristhöhe (cm):			
Befinden sich weitere Hur	nde im Besitz des Hundeha	Iters, so sind diese ein	zeln anzumelder	n/anzuzeigen!		

Erstellt: Hauptamt Seite 1 von 2 Rev: 02/2018

¹ Bitte geben Sie bei einer Abmeldung die aktuelle Hundemarke ab.

² Anzeige der Hundehaltung gemäß § 9 Hundesteuersatzung Anzeige der Hundehaltung gemäß § 6 der Ordnungsbehördlichen Verordnung über das Halten und Führen von Hunden (Hundehalterverordnung-HundehV) im Land Brandenburg

3. Meldepflichtige Änderungen

Hundesteuermarke			Bisher ge (Stadt/Ge	meldet in: meinde)				
Der Hund ist:	verstorben	entlaufen	eingeschläfert		sonstiges		am:	
	abgegeben worden an:	Name:			Vorname:			
	Anschrift:							
4. Anmeldu	ng beim Ordnun	gsamt						
 Ist der Hund dehV? 	l ein unwiderlegbar (efährlicher Hund gem. § 8 Abs. 1 und 2			d 2 Hun-		☐ ja ☐ nein	
2. Ist der Hund dehV genan	anderen Hunden o	n Hunden die unter § 8 Abs. 2 und 3 Hun-				ja	☐ nein	
 Beträgt die Widerristhöhe des Hundes mindestens 40 cm oder das Gewic destens 20 kg? 					ewicht min-	☐ ja ☐ nein		
behördlich anz Angaben benöt								
(Bitte Kopie beifüger	Hundehaftpflichtversicherung bei: (Bitte Kopie beifügen)							
	Polizeiliches Führungszeugnis: (nicht älter als 3 Monate bei Anmeldung)		☐ liegt vor ☐ wi		nachgereicht	wurde beantragt		
	Frage Nummer 1 oo iie bitte zusätzlich o				fährlichen H	unde	s" beir	n Ord-
4. Anlagen								
Folgende Anlage/n ist/sind dem Antrag beigefügt:		Antrag auf eines gefährliche des	* -		ungszeugnis	Kopie Versicherung		
Mit meiner Un	nterschrift bestätige	e ich die Richtigk	eit mein	er Angabe	en.			
Datum	Datum Ort		Unterschrift					
Bearbeitung Vollständ	svermerke der Bo	ehörde						
		omt						
weiterlei	tung an Ordnungs	amı						

Erstellt: Hauptamt Seite 2 von 2 Rev: 02/2018