

**Stadtverwaltung Mechernich**

Fachbereich 1: Steuern / Gebühren  
Frau Sabine Floß  
Bergstraße 1  
53894 Mechernich

**Stadtverwaltung Mechernich**

Bergstraße 1  
53894 Mechernich  
Telefon: 02443 49-0  
E-Mail: info@mechernich.de

**Fachbereich 1: Steuern / Gebühren**

**SGB:** Hundesteuer  
Zimmer 6 (Bürgerservice)

**Ansprechpartner**

Frau Sabine Floß  
Telefon: 02443 49-4152  
E-Mail: s.floss@mechernich.de

Frau Gabriela Korn  
Telefon: 02443 / 49-4153  
E-Mail: g.korn@mechernich.de

## Hundesteuer

Anmeldung

**Hundehalter/-in** (bitte immer ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**Ab/Seit wann wird das Tier im Stadtgebiet gehalten:**

Datum: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Rufname: \_\_\_\_\_

Ummeldung

**vorheriger Besitzer** (bitte nur bei Ummeldung ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**Wurde das Tier schon einmal zur Hundesteuer veranlagt?**

Nein      Ja      Name und Anschrift des bisherigen Hundebesitzers (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Es handelt sich um einen**      Ersthund      Zweithund      weiteren Hund

Abmeldung

Verstorben

**wohin wurde der Hund abgegeben bzw. Tierarztbescheinigung** (bitte nur bei Abmeldung ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_