

Absender:

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
  
**Gemeinde Ovelgönne**  
-Steueramt-  
Rathausstraße 14  
  
26939 Ovelgönne

**Hundesteuer-Abmeldung –Kassenzeichen:**

\_\_\_\_\_ Hund(e) ist/sind wurde/n – am – seit \_\_\_\_\_  
Anzahl

verendet

ingeschläfert von Dr. \_\_\_\_\_ Bescheinigung liegt bei.

entlaufen

abgegeben an: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Anschrift)

\_\_\_\_\_ verzogen am \_\_\_\_\_

nach \_\_\_\_\_  
(PLZ, Wohnort, Straße)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift