

Eingangsstempel
-----------------

Zutreffendes bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> oder ausfüllen! <input type="checkbox"/>
--

Stadt Garching b. München  
Rathausplatz 3

85748 Garching b. München

## Abmeldung eines Hundes

**Hundehalter:**

Name		Vorname	
Straße, Haus - Nr.			E - Mail (freiwillige Angabe)
Postleitzahl	Ort	Telefon (tagsüber)	

Hundesteuermarke Nr.

PK- Nr.

<b>Der Hund ist</b>	
umgezogen mit dem Hundehalter am:	
eingeschläfert worden am:	
verendet am:	
abgegeben worden am:	
Tierärztliche Bescheinigung liegt vor.	
Name der aufnehmenden Person	
Straße	Haus-Nr.
Postleitzahl	Ort
Ich benötige eine Bestätigung über gezahlte Hundesteuer.	

**Datenschutzhinweis:**

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten bei der Stadt Garching b. München und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben. Dies ist zu finden unter

[www.garching.de/steuern@datenschutz](http://www.garching.de/steuern@datenschutz)

oder Sie erhalten es im Kassen- und Steueramt der Stadt Garching b. München.

Ort, Datum	Unterschrift des Hundehalters
------------	-------------------------------