



**Gemeinde Kirchanschöring**  
Landkreis Traunstein



Gemeinde Kirchanschöring  
Steueramt  
Rathausplatz 2  
83417 Kirchanschöring

## Hundesteuer-Anmeldung

1. Angaben zur Hundehalterin / zum Hundehalter	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefonnummer	E-Mail

  

2. Angaben zum Hund	
Hunderasse	
Kampfhund <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Geschlecht
Farbe	Wurfdatum

  

Seit wann wird der Hund im Gemeindegebiet gehalten? (Datum)	
Sind weitere Hunde im Haushalt vorhanden? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> Nein	
Wurde der Hund bereits anderweitig zur Hundesteuer veranlagt? <input type="radio"/> Ja bis wann: _____ in welcher Gemeinde /Stadt: _____ Betrag: _____ (bitte Nachweis vorlegen z. B. Hundebescheid)	<input type="radio"/> Nein
sonstige Bemerkungen:	

  

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben	
Ort, Datum	Unterschrift