



Marktgemeindeamt Sillian, Osttirol

9920 SILLIAN 86

Tel: 04842/6321 - Fax: 04842/6321-20
e-mail: gemeindeamt@marktgemeinde-sillian.at

1469

An- / Ab - Meldung eines Hundes

Marke Nr.

Angaben zum Hundehalter

| | | | |
|--------------------------------|--|----------------------|--|
| Familienname (in Blockschrift) | | Vorname | |
| Adresse | | Postleitzahl und Ort | |

Angaben zum an-/abzumeldenden Hund

| | | | |
|---|--|---|--|
| Rufname | Geburtsdatum | Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich | |
| Rasse | Farbe | | |
| Wievielter im gleichen Haushalt gehaltener Hund | | Im Haushalt seit | |
| Zweck der Hundehaltung | | | |
| <input type="checkbox"/> Wachhund | <input type="checkbox"/> Berufshund | <input type="checkbox"/> Lawinensuchhund | |
| <input type="checkbox"/> Katastrophensuchhund | <input type="checkbox"/> Schutz eines Blinden, Tauben, ... | <input type="checkbox"/> kein bestimmter Zweck | |

Antrag auf Steuerbefreiung gemäß § 3 der Hundesteuerordnung der Marktgemeinde Sillian
(gilt nur für Hunde, die zum Schutz oder zur Hilfe Blinder, Tauber oder anderen Gründen völlig hilfloser Personen unentbehrlich sind sowie Katastrophenschutz-, Lawinensuchhunde und Hunde, die in Ausübung eines Berufes gehalten werden)

Ich stelle den Antrag auf Befreiung von der Hundesteuer.
Grund der Befreiung (Bestätigungen sind beizubringen)

.....

*) Zutreffendenfalls bitte ankreuzen

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe. Mir ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben strafbar sind und weiters eine Rückforderung der zu Unrecht in Anspruch genommenen Befreiung bzw. Ermäßigung nach sich ziehen.

Ort, Datum

Unterschrift des Hundehalters

ENDE DER STEUERPFlicht (eingeschläfert, verendet, abgegeben, etc.): _____

ABMELDUNG des Hundes am: _____

Unterschrift des Hundehalters