

Absender:

Name Vorname
Straße
PLZ, Wohnort

An die  
Gemeinde Grafenwiesen  
Rathausplatz 6  
93479 Grafenwiesen

**Bitte dieses Formblatt auch dann zurück-  
geben, wenn Ihr/Ihre Hund/Hunde bereits  
bei der Gemeinde Grafenwiesen gemeldet  
ist/sind**

## Meldung zur Hundesteuer

In meinem/unserem Haushalt wird/werden kein/keine Hund/Hunde gehalten.  
In meinem/unserem Haushalt wird/werden nachstehend aufgeführte Hunde gehalten.

1. Hund:

Rasse:	_____	
Geschlecht	männlich	weiblich
Farbe:	_____	
Alter des Hundes:	_____	
Wurfzeitpunkt (soweit bekannt):	_____	
Im Besitz seit:	_____	
Jagdhund	ja	nein
Brauchbarkeitsprüfung	ja	nein

2. Hund:

Rasse:	_____	
Geschlecht	männlich	weiblich
Farbe	_____	
Alter des Hundes	_____	
Wurfzeitpunkt (soweit bekannt)	_____	
Im Besitz seit	_____	
Jagdhund	ja	nein
Brauchbarkeitsprüfung	ja	nein

Grafenwiesen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift