

Marktgemeinde SOMMEREIN

HUNDE**AB**MELDUNG

Halter des Hundes:

Familienname: Vorname:

PLZ: 2453 Ort: Sommerein Straße/Hausnr.

Telefonnr.: E-Mail:

Beschreibung des Hundes:

Rüde: Hündin: Chipnr.: Geb.Datum:

Farbe: Rufname:

Rasse: Hundemarke Nr.

erhöhtes Gefährdungspotential: ja nein

Abmeldegrund:

Bei Tod des Hundes ist eine Bestätigung des Tierarztes beizulegen und die Hundemarke zu retounieren!

Bestätigung Tierarzt: ja nein Hundemarke retour: ja nein

Neuer Besitzer des Hundes:

Familienname: Vorname:

PLZ Ort: Straße/Hausnr.

Tel.Nr.

Datum, Unterschrift