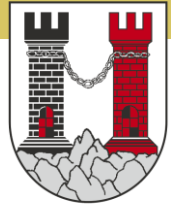


STADTAMT SCHRATTENTHAL

2073 Obermarkersdorf 36 | gemeinde@schrattenthal.at | www.schrattenthal.at
Telefon 029 42/82 04 | Verw.Bezirk: Hollabrunn | Land: Niederösterreich
IBAN: AT24 3271 5000 0010 5007 | RAIKA Retz-Pulkautal | ATU16240903



Antrag auf Anmeldung der Hundeabgabe

gemäß § 4 Abs.7 Hundeabgabegesetz

1. Angaben zum/r Hundehalter/in

Familienname: _____ Titel: _____
Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Telefon: _____
HAUPTWOHNSITZADRESSE:
Straße: _____ HausNr.: _____
Ort: _____ PLZ: _____

2. Beschreibung des Hundes

HUND 1

Rufname: _____

Fellfarbe: _____

Rasse: _____

Geschlecht: _____

Geburtsjahr: _____

ChipNr.: _____

RegistrierungsNr. : _____

HUND 2

Rufname: _____

Fellfarbe: _____

Rasse: _____

Geschlecht: _____

Geburtsjahr: _____

ChipNr.: _____

RegistrierungsNr. : _____

3. Nachweise

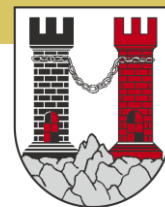
Hiermit gebe ich bekannt, dass ich über eine ausreichende Haftpflichtversicherung und die erforderliche Sachkunde zur Haltung des/der oben genannten Hunde/s verfüge.

STADTAMT SCHRATTENTHAL

2073 Obermarkersdorf 36 | gemeinde@schrattenthal.at | www.schrattenthal.at

Telefon 029 42/82 04 | Verw.Bezirk: Hollabrunn | Land: Niederösterreich

IBAN: AT24 3271 5000 0010 5007 | RAIKA Retz-Pulkautal | ATU16240903



4. Bestätigung und Unterschrift des/der Antragstellers/in

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

Datum, Ort

Unterschrift

Bitte lassen Sie uns den unterfertigten Antrag elektronisch, postalisch oder persönlich zukommen:

Stadtgemeinde Schrattenthal, 2073 Obermarkersdorf 36; gemeinde@schrattenthal.at

Sie erhalten per Post einen Bescheid über die Hundeabgabe mit Vorschreibung der Gebühr sowie eine Hundemarke der Stadtgemeinde Schrattenthal.