

Stadtverwaltung Jena
 Dezernat Finanzen, Sicherheit und Bürgerservice
 Postfach 10 03 38
 07703 Jena

| | |
|-------------------------|---|
| Besucheradresse: | Am Anger 28, 07743 Jena |
| Kommunale Ordnung: | 1. Etage, Zi. 01.01_13 Tel.: 03641 49-2519 |
| Gemeindesteuern: | 3. Etage, Zi. 01.03_30 Tel.: 03641 49-3021 |
| E-Mail: | hunde@jena.de |

Anmeldung **Abmeldung eines Hundes**

1. Hund weitere Hunde Anzahl der bereits im Haushalt gehaltenen Hunde

| | |
|--|--------------|
| Name, Vorname d. Hundehalterin/Hundehalters | Geburtsdatum |
| Name, Vorname d. Ehegattin/Ehegatten / Lebensgefährtin/Lebensgefährten | Geburtsdatum |
| PLZ, Wohnort, Straße / Hausnummer | Telefon-Nr. |

Bei Anmeldung auszufüllen:

| | | | | |
|---|--------------------------------------|---------------|-----------------|-------|
| Tag der Anschaffung/ des Zuganges nach Jena | Wurfdatum bzw. Alter bei Anschaffung | Rasse / Farbe | Name des Hundes | m / w |
|---|--------------------------------------|---------------|-----------------|-------|

Herkunft des Hundes / Name, Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort) der/s Vorbesitzerin/Vorbesitzers

Chip-Nr.:

| | |
|---|------------------------------------|
| Hundehalter - Haftpflichtversicherung: | ja, Vertrag - siehe Anlage nein |
|---|------------------------------------|

Der Halter hat der zuständigen Behörde den Abschluss der Versicherung durch eine Bescheinigung nach § 113 Abs. 2 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) nachzuweisen.

Gewünschte Zahlungsweise für die Hundesteuer: 1x jährlich 4x jährlich
 *) Die Hundemarke erhalten Sie mit dem Steuerbescheid.

Bei Abmeldung auszufüllen:

| | |
|---|------------|
| Tag der Abmeldung: | Grund: |
| Neue/r Hundehalterin/Hundehalter: Name, Vorname | Anschrift: |

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich gemäß § 2 Abs. 4 und 5 Thüringer Gesetz zum Schutz der Bevölkerung vor Tiergefahren verpflichtet bin, dem Fachdienst Kommunale Ordnung der Stadt Jena den Nachweis über die Chippung und die Haftpflichtversicherung des Hundes vorzulegen.

Ich versichere, die Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

 Datum/Unterschrift

Wird vom Amt ausgefüllt: _____

| | | |
|---------------------------------|---------------------|----------------------------|
| Kassenzeichen: | Hundemarke: | |
| Beginn / Ende der Steuerpflicht | Tag der Bearbeitung | Bearbeitung / Unterschrift |