



Stadt Ilmenau

Änderungsmeldung zur Hundesteuer | Änderungsanzeige zur Hundehaltung

Gemäß der derzeit gültigen Satzung über die Erhebung der Hundesteuer der Stadt Ilmenau und dem Thüringer Gesetz zum Schutz der Bevölkerung vor Tiergefahren und der Thüringer Chippflichtverordnung

Hinweis: Bitte je Hund ein Formular ausfüllen.

Wird von der Behörde ausgefüllt!	
Kassenzeichen	Hundemarke

1. Hundehalter/in

Name	Vorname		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Angaben zum Hund

Rasse(n) (genaue Bezeichnung, möglichst auch bei Kreuzung verschiedener Rassen)	
Name/ Rufname des Hundes	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich
Wurfdatum	Transpondernummer nach ISO-Standard

Die derzeit gültige Hundemarke liegt bei ☐ ja ☐ nein ☐ nicht mehr vorhanden.

Werden weitere Hunde im gleichen Haushalt gehalten?	
☐ Ja	☐ Nein
Anzahl der Hunde insgesamt _____	
Halter/ in der weiteren Hunde (Name, Vorname)	
Rasse der weiteren Hunde	Name der weiteren Hunde

3. Änderungsgrund/ Abmeldegrund

☐ **Wegzug** aus der Stadt nach:

Datum		
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Sie erreichen uns:
Tel.: 03677 600-0

Hausanschrift:
Am Markt 7, 98693 Ilmenau

Online:
E-Mail: rathaus@ilmenau.de
Internet: www.ilmenau.de

Sprechzeiten:
Mo./ Mi./ Fr. 08:30 Uhr – 12:30 Uhr
Di./ Do. 13:00 Uhr – 18:00 Uhr

☐ **Tod** des Hundes

Datum	
☐ Tierärztliche Bescheinigung liegt bei.	☐ Rechnung über Tierkörperbeseitigung liegt bei.

☐ **Verkauf/Abgabe** des Hundes

Datum		
Name des neuen Eigentümers	Vorname des neuen Eigentümers	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
☐ Kaufvertrag/Abgabevertrag liegt bei.	☐ Sonstiger Nachweis liegt bei.	

☐ **Namensänderung des Hundehalters**

Name, Vorname

☐ **Änderung der Anschrift**

Adresse

☐ **Versicherungswechsel/ Versicherungsbescheinigung nach § 113 Abs. 2 Versicherungsvertragsgesetz**

Name des Versicherungsunternehmens	Versicherungsbeginn
Name des Versicherungsnehmers	Versicherungsnummer

☐ **sonstige Gründe**

Erläuterungen/Bemerkungen

☐ **Bankverbindung** für die Rückerstattung evtl. überzahlter Beträge (Angabe freiwillig)

Kontoinhaber	IBAN
BIC	Kreditinstitut

Bitte beachten Sie die Informationen zum Datenschutz nach Art 13 der EU-Datenschutz-Grundverordnung vom 25.05.2018.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben werden ausdrücklich versichert.

Ort, Datum

Unterschrift