

H U N D / AN – oder ABMELDUNG

D A T E N B E S I T Z E R
FAMILIENNAME:
VORNAME:
ADRESSE:
PLZ – ORT:
TELEFONNR.:
ABGABEN-KONTONR.:

D A T E N H U N D
NAME:
RASSE:
GEB. MONAT/JAHR:
FARBE:
GESCHLECHT: weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/>
CHIP-NR.:

ANMELDUNG <input type="radio"/>
ABMELDUNG <input type="radio"/>
ABMELDEGRUND: verstorben <input type="radio"/> verzogen <input type="radio"/>

DATUM:	UNTERSCHRIFT:
---------------	----------------------

Alle Angaben dieses Formulars werden streng vertraulich, im Sinne des Datenschutzgesetzes behandelt. Die erfassten Daten werden nur innerhalb der Gemeinde verwendet, sie werden nicht veröffentlicht und nicht an Dritte weitergegeben.