**Hundeabgabe**

Anmeldung und/oder

Antrag auf Befreiung oder Ermäßigung

***1. Angaben zur Person***

|  |  |
| --- | --- |
| **Name Hundebesitzer** |  |
| **Adresse** |  |
| **Tel.Nr. u. Geb. Datum** |  |

***2. Angaben zum Hund***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name Hund** |  | **Farbe:** |  | | |
| **Rasse** |  | **Geschlecht:** | | 🗆 **männlich** 🗆 **weiblich** |  |
| **Chip Nr.** |  | **Geb.Dat.** | |  | |
| **kastriert o. sterilisiert** | 🗆 **ja** 🗆 **nein** |  | |  | |

***3. Antrag auf Ermäßigung der Hundeabgabe***

Die Anerkennung eines Hundes als **Wach-, Berufs-, oder Zwingerhund** ist bis spätestens 28.02. zu beantragen.

**Wachhund**

***□ Land- und forstwirtschaftlicher Betrieb***

Lage des Betriebes:

Beim Finanzamt Weiz veranlagt unter St.Nr.:

Betriebsnummer:

Bei Pachtbetrieb Nachweis (Kopie) des Pachtvertrages:

***□ Gewerbebetrieb***

Art des Betriebes

Lage des Betriebes

Beim Finanzamt Weiz veranlagt unter St.Nr.

Nachweis der Gewerbeberechtigung (Gewerbeschein)

***□ Wohnhaus***

Lage des bewachungsbedürftigen Gebäudes

Entfernung zum nächsten bewohnten Gebäude nach Metern (Luftlinie)

**Berufshund**

Beruf des Hundebesitzers

Nachweis des Berufes (Berufsschein)

*Nachweis der Ausbildung des Hundes als Berufshund*

**Zwingerhund**

Rasse

Lage des Zwingers

Anzahl der Hündinnen

*Nachweis der Eintragung im österr. Zucht – Hundebuch (ÖZHB) beim Österr. Kynologenverband*

**Jagdhund/Begleithund**

*Nachweis über die Ausbildung des Jagdhundes:*

*Nachweis über die Ausbildung eines Begleithundes: (BH, BGH I oder BGH II)*

***4. Antrag auf Befreiung von der Hundeabgabe***

Die Anerkennung eines Befreiungsgrundes ist bis spätestens 28.02. zu beantragen

**Angabe des Befreiungsgrundes:**

Blindenhund

Polizei-Hund

Bereichsjäger - Hund

***Die jeweiligen Nachweise sind in Kopie beizulegen!***

**Hinweis**: Bei nicht vollständig ausgefülltem Antrag bzw. bei nicht vollständiger Nachweiserbringung kann Ihrem Antrag um Ermäßigung bzw. Befreiung von der Hundeabgabe nicht entsprochen werden!

***5. Datum und Unterschrift des Antragstellers***

St. Margarethen an der Raab, ………………………………………………………………

*Ort Datum Unterschrift*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nur von der Gemeinde auszufüllen!** | |
| **Steuernummer:** |  |
| **Angelmeldet/ermäßigt per** |  |