

Halterwechsel

Hundehalter/in (alt)

Vorname und Name _____
Strasse, Nr. _____
PLZ, Wohnort _____

Hundehalter/in (neu)

Vorname und Name _____
Strasse, Nr. _____
PLZ, Wohnort _____

Hundedaten

Name des Hundes _____
Geburtsdatum _____
Chip-Nr. _____

Halterwechsel (Ereignisdatum) _____

Meldung im Amicus vorgenommen ☐ ja ☐ nein

(wenn nein, die Mutation umgehend im Amicus vornehmen)

Rücksendung an **Gemeinde Kappel am Albis, Lindenfeld 2a, 8926 Kappel am Albis**
oder per Mail an **gemeinde@kappel-am-albis.ch**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Datum _____ Unterschrift _____
Hundehalter/in (alt)

Datum _____ Unterschrift _____
Hundehalter/in (neu)