



LANDKREIS KASSEL

- DER LANDRAT -

Landkreis Kassel – Der Landrat –

Fachbereich Veterinärwesen und
Verbraucherschutz
Liemeckestraße 2
34466 Wolfhagen

Tel.: 0561 1003-3306 / -3304

Fax: 0561 1003-3320

E-Mail: veterinaeramt@landkreiskassel.de

Eingangsstempel:

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 11 (1) Tierschutzgesetz (TSchG)

1. Geplante Tätigkeit (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- A** Halten und Züchten von Versuchstieren
- B** Halten von Tieren in einem **Tierheim** oder in einer tierheimähnlichen Einrichtung
 Halten von Tieren in einem **zoologischen Garten** oder einer anderen Einrichtung, in der Tiere gehalten und zur Schau gestellt werden
 Wirbeltiere, außer Nutztiere, zum Zwecke der Abgabe in das **Inland verbringen** / einführen oder **Vermittlung** solcher Tiere
 Ausbilden von Hunden zu **Schutzzwecken** für Dritte oder hierfür Einrichtungen unterhalten
 Durchführen von **Tierbörsen** zum Zwecke des Tauschens oder Verkaufens von Tieren durch Dritte
- C Gewerbsmäßig**
- Wirbeltiere **züchten**
(außer landwirtschaftliche Nutztiere und Gehegewild)
- Wirbeltiere **halten**, z. B. Tierpensionen, tiergestützte Therapie/Intervention o. ä.
(außer landwirtschaftliche Nutztiere und Gehegewild)
- mit Wirbeltieren **handeln**
- einen **Reit- und/oder Fahrbetrieb** zu unterhalten, z. B. für Reitunterricht
- Tiere **zur Schau zu stellen** oder für solche Zwecke zur Verfügung zu stellen
- Wirbeltiere als **Schädlinge** bekämpfen
- für Dritte **Hunde ausbilden** oder die Ausbildung der Hunde durch den Tierhalter anleiten, sog. „Hundetrainer“

Art der o. g. Tätigkeit (genaue Beschreibung z. B. Hundeschule, -pension, -zucht, Reitunterricht etc.):

Antragsgrund:

- Neueinrichtung (oder Erlaubnis erforderlich wg. Rechtsänderung)
- Übernahme von _____
(Name d. Vorgängers)
- Änderung/Ergänzung des bisherigen Betriebes

2. Angaben zur Person:

| AntragstellerIn | |
|--|--|
| Name, Vorname | |
| ggf. Name der Organisation/ des Vereins | |
| Straße, Hausnr. | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon (tagsüber) | |
| Fax | |
| E-Mail | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| Verantwortliche Person für die Tätigkeit | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (bitte verantwortliche Person nachfolgend eintragen!) |

| Verantwortliche Person f. d. Tätigkeit (falls abweichend von AntragstellerIn) | |
|--|--|
| Name, Vorname | |
| Straße, Hausnr. | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon (tagsüber) | |
| Fax | |
| E-Mail | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |

3. Überprüfung der Sachkunde und Zuverlässigkeit der verantwortlichen Person

Liegt eine Ausbildung/Sachkunde für die Ausübung der geplanten Tätigkeit vor?

(z. B. Tierpfleger, zertifizierter Hundetrainer etc.)

nein

ja und zwar:

Nachweis(e):

Zeugnis, Sachkundenachweis, Teilnahmebescheinigung, Zertifikat, o. ä. in Kopie

ist/sind beigelegt wird/werden nachgereicht

Zuverlässigkeitsnachweise der verantwortlichen Person:

(zu beantragen bei der zuständigen Stadt- oder Gemeindeverwaltung Ihres Wohnortes)

a. Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde (nicht älter als drei Monate) ist beigefügt wurde beantragt am: _____**b. Auskunft aus dem Gewerbezentralregister** (nicht älter als sechs Monate) ist beigefügt wurde beantragt am: _____**4. Angaben zum / über den Betrieb / über die Betriebsräume****Betriebssitz** siehe Antragsteller**Falls abweichende Anschrift:**

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

ggf. Flurstück-Nr. o. ä.

Nähere Angaben über die Betriebsräume , Einrichtungen, Flächen

Es sind alle für das Halten, Unterbringen und/oder Züchten (auch vorübergehend) genutzten Räume, Außenbereiche, Stallungen sowie Futtervorratsräume etc. anzugeben

| Anzahl | Bezeichnung d. Räume (z. B. Welpenzimmer, Stallung, Garten) | Lage* | Grundfläche in m² | Höhe in m |
|---------------|---|--------------|---|------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

*z. B.: K = Keller, E = Erdgeschoss, OG = Obergeschoss, A = Außenbereich , N = Nebengebäude

Wenn möglich Grundriss-, Lage- oder Bebauungsplan beifügen o. ggf. selbst erstellter Grundriss im DIN A4-Format

Weitere Angaben / Informationen über den Betrieb / die Tätigkeit:

5. Angaben über die maximale Anzahl der Tiere und die jeweilige Tierart, die gehalten / untergebracht bzw. gezüchtet werden soll (soweit zutreffend):

| Tierzahl (max.)* | Tierarten, Rassen, Geschlecht |
|------------------|-------------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

* z. B. Anzahl der zuchtfähigen Tiere, Schulpferde, Pensionstiere, eigenen Tiere (Hunde, Katzen, Pferde etc.)

Umfang der vorgesehenen Tätigkeit (z. B. täglich/wöchentlich – Anzahl d. Stunden)

| |
|--|
| |
| |
| |

6. Vertretung der verantwortlichen Person

Im Falle der Verhinderung der verantwortlichen Person (Urlaub, Krankheit) ist für die Tierhaltung (Versorgung) verantwortlich:

| | 1. Vertreter | 2. Vertreter |
|--|---|---|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Straße, Hausnr. | | |
| PLZ, Ort | | |
| Telefon (tagsüber) | | |
| Geburtsdatum | | |
| Geburtsort | | |
| Sachkundig? | <input type="checkbox"/> Ja, durch den beigefügten Nachweis: _____ _____ <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, durch den beigefügten Nachweis: _____ _____ <input type="checkbox"/> Nein |
| Person ebenfalls im Betrieb beschäftigt? („Personal“) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Die als Verantwortliche/r und als Vertreter/in genannten Personen bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass sie davon unterrichtet sind, dass als Verantwortliche/r bzw. Vertreter/in benannt wurden und dass sie generell bzw. für den Zeitraum der Verhinderung des/der Verantwortlichen alle Rechte und Pflichten, die aus der ordnungsgemäßen Tierhaltung entstehen, wahrnehmen werden.

Hiermit wird von untenstehenden Personen versichert, dass innerhalb der letzten drei Jahre

1. kein Bußgeldverfahren wegen Verstößen gegen das Tierschutzgesetz oder sonstiger gewerblicher Tätigkeit anhängig ist/war.
2. kein Strafverfahren anhängig ist/war.
3. kein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig ist/war.
4. keine eidesstattliche Versicherung über die Vermögensverhältnisse abgegeben wurde oder zu deren Erzwingung Haftbefehl ergangen ist/war.

Unterschrift – verantw. Person

Unterschrift – 1. Vertreter

Unterschrift – 2. Vertreter

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir vorgenommenen Angaben werden hiermit bestätigt. Mir ist bekannt, dass die Erlaubnis zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht.

Ferner bestätige ich, dass der/die Verantwortliche und seine/ihre Vertreter/in ihre Unterschrift(en) in meiner Gegenwart geleistet haben.

Ich verpflichte mich, Änderungen des dargestellten Sachverhaltes unverzüglich der zuständigen Behörde schriftlich mitzuteilen.

Mit ist bekannt, dass mit der Tätigkeit erst nach Erteilung der Erlaubnis begonnen werden darf. Verstöße können mit einem Bußgeld geahndet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/in

Weitere dem Antrag beigefügten Anlagen:

- _____
- _____
- _____