**Meldung Schutzdiensthundeausbildung**

Art. 74 TSchV (Tierschutzverordnung vom 20. März.2018, AS 2018)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Gesuch für Eintrag in AMICUS |  |

**1 Gesuchsteller/in Bewilligungsstelle**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1 Name und Adresse Hundehalter/-in | 1.2 Adresse der kantonalen Fachstelle |
| Name |       | **Amt für Lebensmittelsicherheit und Tiergesundheit**Fachstelle TierschutzRingstrasse 107001 Chur Telefon: +41 (0)81 257 24 15Fax: +41 (0)81 257 21 49E-Mail: info@alt.gr.ch Internet: [www.alt.gr.ch](http://www.alt.gr.ch) |
| Vorname |       |
| Adresse |       |
| PLZ / Ort |       |
| Telefon |       |
| Mobiltelefon |       |
| E-Mail |       |

**2 Angaben zum Hund**

2.1 Allgemeine Angaben

|  |  |
| --- | --- |
| Name |       |
| Rasse |       |
| Mikrochip-Nr. |       |
| Geburtsdatum |       |
| Geschlecht |       |

2.2 Unterlagen zum Hund (Kopien sind beizulegen)

|  |
| --- |
| CH-Heimtierausweis: [ ]  vorhanden [ ]  nicht vorhanden |
| EU-Heimtierausweis: [ ]  vorhanden [ ]  nicht vorhanden  |

**3 Angaben zur Schutzdienstausbildung** (Kopien beilegen falls vorhanden)

|  |  |
| --- | --- |
| Durchführende Organisation |       |
| Verantwortlicher Schutzdiensthelfer |       |
| Beginn der Ausbildung |       |
| Ziel der Ausbildung |       |

**4 Beilagen** (alle Beilagen in Kopie beilegen)

|  |
| --- |
|                   |

**5 Bestätigung der Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben im Formular**

Ort:

Datum:

Unterschrift des Gesuchstellers:

**Auszufüllen von der durchführenden Organisation /des verantwortlichen Schutzdiensthelfers:**

Bestätigung der erfüllten Zulassungsbedingungen gemäss Art. 74 Abs. 2 TSchV

|  |  |
| --- | --- |
| Korrekte Kennzeichnung und Registrierung | [ ]  erfüllt |
| Hund verfügt über genügende Grundausbildung | [ ]  erfüllt |
| Hundeführer/in verfügt über einwandfreien Leumund | [ ]  erfüllt |

Ort:

Datum:

Unterschrift/Stempel der durchführenden Organisation / des verantwortlichen Schutzdiensthelfers: