**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 Tierschutz  Ringstrasse 10  7001 Chur  Telefon: +41 (0)81 257 24 15  Fax: +41 (0)81 257 21 49  E-Mail: [info@alt.gr.ch](mailto: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: