

**Antrag auf Sachkundenachweis für Personen zur Handhabung,
Pflege, Ruhigstellung, Betäubung und Entblutung von Tieren
gemäß Art. 7 Abs. 2 der Verordnung (EG) Nr. 1099/2009**

Antragsteller

Name _____		Vorname _____		Telefon _____	
Geburtsdatum _____		Geburtsort _____		Staatsangehörigkeit _____	
Straße _____		PLZ _____		Wohnort _____	

Ich beantrage den Sachkundenachweis für folgende Tierarten, Tätigkeiten und Art von Geräten:

Handhabung und Pflege von:	Rind	Schwein	Schaf/Ziege	Pferd	Geflügel
Ruhigstellung von:	Rind	Schwein	Schaf/Ziege	Pferd	Geflügel
Einhängen und Hochziehen von:	Rind	Schwein	Schaf/Ziege	Pferd	Geflügel

Betäubung:

Schwein:	Bolzenschuss	Elektro	Gas: _____	
Rind:	Bolzenschuss	Elektro		
Schaf/Ziege:	Bolzenschuss	Elektro		
Pferd:	Bolzenschuss			
Geflügel:	Wasserbad	Elektro	Gas: _____	Kopfschlag

Ich bin gelernte/r _____ Metzger _____ Landwirt _____
(Kopie des Gesellen-/Meisterbriefs bitte beilegen!)

- Ich bin im Besitz eines "alten" Sachkundenachweises nach TierSchlV.
(Original des "alten" Sachkundenachweises bitte beilegen!)
- Ich bin im Besitz eines Befähigungsnachweises nach Verordnung (EG) Nr. 1/2005.
(Kopie des Befähigungsnachweises bitte beilegen!)
- Ich kann eine mindestens dreijährige einschlägige Berufserfahrung vorweisen.

Hiermit erkläre ich, dass gegen mich in den zurückliegenden drei Jahren oder aktuell kein tierschutzrechtliches Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahren anhängig ist oder war und kein Zwangsgeld zur Beseitigung festgestellter Verstöße festgesetzt wurde.

Hinweis nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist das Landratsamt Landshut, Veldener Str. 15, 84036 Landshut, poststelle@landkreis-landshut.de, Tel. 0871 408-0. Die Daten werden im Rahmen des obengenannten Zwecks erhoben. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.landkreis-landshut.de/Landratsamt/Datenschutz.aspx> abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____