

**Antrag**  
**auf Ausstellung des Sachkundenachweises für Personen**

gemäß

Artikel 7 Absatz 2 der Verordnung (EG) Nr. 1099/2009 DES RATES vom 24. September 2009 über den Schutz von Tieren zum Zeitpunkt der Tötung

**1. Angaben zur Identifizierung der sachkundigen Person**

Familienname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum	Geburtsort	
Geburtsland	Staatsangehörigkeit	
Straße		Hausnummer
PLZ	Wohnort	
Telefonnummer		

**2. Beantragte Tätigkeiten:**

- Handhabung und Pflege von Tieren vor ihrer Ruhigstellung **Nachweis erforderlich (siehe unten)!**
- Ruhigstellung von Tieren zum Zweck der Betäubung oder Tötung
- Betäubung von Tieren
- Bewertung der Wirksamkeit der Betäubung
- Einhängen und Hochziehen lebender Tiere
- Entblutung lebender Tiere

**3. Beantragte Tierarten und Arten von Geräten (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

Schwein	<input type="checkbox"/> Bolzenschuss (penetrierend) <input type="checkbox"/> Kugelschuss <input type="checkbox"/> Stumpfer Schlag auf den Kopf ( <i>Ferkel bis 5 kg, nicht routinemäßig!</i> ) <input type="checkbox"/> Elektrobetäubung (Kopfdurchströmung/ Ganzkörperdurchströmung) <input type="checkbox"/> Gasbetäubung _____ ( <i>bitte benennen</i> )
---------	--

Rind	<input type="checkbox"/> Bolzenschuss (penetrierend) <input type="checkbox"/> Kugelschuss <input type="checkbox"/> Elektrobetäubung (Kopfdurchströmung/ Ganzkörperdurchströmung)
------	--

Schaf/ Ziege	<input type="checkbox"/> Bolzenschuss (penetrierend) <input type="checkbox"/> Bolzenschuss (nicht penetrierend) ( <i>bis max. 10 kg!, nur Schlachtung!</i> ) <input type="checkbox"/> Kugelschuss <input type="checkbox"/> Stumpfer Schlag auf den Kopf ( <i>Lämmer bis 5 kg, nicht routinemäßig!</i> ) <input type="checkbox"/> Elektrobetäubung (Kopfdurchströmung/ Ganzkörperdurchströmung)
--------------	--

**Bitte wenden.**

Pferd	<input type="checkbox"/> Bolzenschuss (penetrierend) <input type="checkbox"/> Kugelschuss <input type="checkbox"/> Elektrobetäubung (Kopfdurchströmung/ Ganzkörperdurchströmung)
-------	--

Geflügel	<input type="checkbox"/> Bolzenschuss (penetrierend) <input type="checkbox"/> Bolzenschuss (nicht penetrierend) <input type="checkbox"/> Kugelschuss <input type="checkbox"/> Zerkleinerung (nur Küken/ Embryonen bis 72 Stunden, nicht Schlachtung!) <input type="checkbox"/> Genickbruch (bis 5 kg (manuell bis 3 kg), nicht routinemäßig!) <input type="checkbox"/> Stumpfer Schlag auf den Kopf (bis 5 kg, nicht routinemäßig!) <input type="checkbox"/> Elektrobetäubung (Kopfdurchströmung/ Ganzkörperdurchströmung) <input type="checkbox"/> Wasserbad <input type="checkbox"/> Gasbetäubung _____ (bitte benennen; nicht Enten, Gänse!)
----------	---

Kaninchen/ Hasen	<input type="checkbox"/> Bolzenschuss (penetrierend) <input type="checkbox"/> Bolzenschuss (nicht penetrierend) <input type="checkbox"/> Kugelschuss <input type="checkbox"/> Stumpfer Schlag auf den Kopf (bis 5 kg, nicht routinemäßig!) <input type="checkbox"/> Elektrobetäubung (Kopfdurchströmung/ Ganzkörperdurchströmung)
------------------	---

Sonstige: _____ (bitte benennen)	<input type="checkbox"/> Bolzenschuss (penetrierend) <input type="checkbox"/> Bolzenschuss (nicht penetrierend) <input type="checkbox"/> Kugelschuss <input type="checkbox"/> Stumpfer Schlag auf den Kopf (bis 5 kg, nicht routinemäßig!) <input type="checkbox"/> Elektrobetäubung (Kopfdurchströmung/ Ganzkörperdurchströmung) <input type="checkbox"/> Gasbetäubung _____ (bitte benennen)
-------------------------------------	---

#### 4. Erklärung

gemäß Artikel 21 Absatz 6 der Verordnung (EG) Nr. 1099/2009 DES RATES vom 24. September 2009 über den Schutz von Tieren zum Zeitpunkt der Tötung

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.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

Diesem Antrag lege ich bei: <input type="checkbox"/> Schulungs- und Prüfungsbescheinigung einer zuständigen Stelle nach Art. 21 der Verordnung (EG) Nr. 1099/2009 <input type="checkbox"/> ein aktuelles Passfoto <input type="checkbox"/> Kopie des Personalausweises (Vorder- und Rückseite)  Für den Bereich <b>Handhabung und Pflege</b> einen der Nachweise: <input type="checkbox"/> Nachweis einer mindestens <u>dreijährigen</u> einschlägigen Berufserfahrung <input type="checkbox"/> Nachweis einer abgeschlossenen Berufsausbildung zum Landwirt/ Tierwirt/ Tierpfleger <input type="checkbox"/> Befähigungsnachweis für den Tiertransport der jeweiligen Tierart nach Verordnung (EG) Nr. 1/2005
---

**Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben:**

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift