



KREISVERWALTUNG BAD KREUZNACH

SALINENSTRASSE 47
55543 BAD KREUZNACH
TELEFON 0671/803-0
E-MAIL:
POST@KREIS-BADKREUZNACH.DE

Amt für Umweltschutz, Veterinärwesen, Az.: 80/183-1.

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 11 Tierschutzgesetz

Antragsteller

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

e-mail Adresse: _____

Hiermit beantragt der Unterzeichner die Erlaubnis, (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Tiere für andere in einem Tierheim oder in einer ähnlichen Einrichtung zu halten (z.B. Tierpension),
- Tiere in einem Zoologischen Garten oder einer Tierschau zu halten,
- Wirbeltiere, außer Nutztiere, zum Zwecke der Abgabe gegen Entgelt oder eine sonstige Gegenleistung in das Inland zu verbringen/einzuführen oder die Abgabe solcher Tiere aus dem Ausland gegen Entgelt oder eine sonstige Gegenleistung zu vermitteln,
- für Dritte Hunde zu Schutzzwecken auszubilden oder hierfür Einrichtungen zu unterhalten,
- Tierbörsen zum Zwecke des Tausches oder Verkaufes von Tieren durch Dritte durchzuführen.

gewerbsmäßig

- Wirbeltiere, außer landwirtschaftliche Nutztiere und Gehegewild, zu züchten oder halten,
- mit Wirbeltieren zu handeln,
- einen Reit- oder Fahrbetrieb zu unterhalten,
- Tiere zur Schau zu stellen oder für solche Zwecke zur Verfügung zu stellen,
- Wirbeltiere als Schädlinge bekämpfen,
- für Dritte Hunde auszubilden oder die Ausbildung der Hunde durch Tierhalter anzuleiten.

Anschrift der Einrichtung, in der die Tiere gehalten werden:

- 2 -

Öffnungszeiten der Kreisverwaltung:

Mo bis Fr vorm. 8.00 bis 12.00 Uhr

Mo u. Di nachm. 14.00 bis 16.00 Uhr

nach vorh. terminl. Vereinbarung

Do nachm. 14.00 bis 18.00 Uhr

Parkmöglichkeiten: Tiefgarage im Hauptgebäude und Parkhaus Badeallee

Öffnungszeiten Bürgerbüro im

Hauptgebäude Salinenstraße 47:

Mo u. Di 7.15 bis 17.00 Uhr

Mi u. Fr 7.15 bis 12.00 Uhr

Do 7.15 bis 18.00 Uhr

Bankverbindungen:

Sparkasse Rhein-Nahe BLZ 560 501 80 • Konto Nummer 26

Postbank Köln • BLZ 370 100 50 • Konto Nummer 2271-507

Internationaler Zahlungsverkehr:

IBAN: DE86 5605 0180 0000 0000 26 • SWIFT-BIC: MALADE51KRE

Für die Tätigkeit verantwortliche Person:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Stellvertreter der verantwortlichen Person:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Beschreibung der beantragten Tätigkeit: (eventuell gesondertes Beiblatt verwenden)

Beschreibung der Räume und Einrichtungen: (eventuell Skizze auf gesondertem Beiblatt)

(Ort, Datum)

Unterschrift

Anlagen (bitte beifügen)

- Berufliche Ausbildung bzw. sonstige Nachweise der Qualifikation der verantwortlichen Person
- Sachkundenachweis (z. B. beglaubigte Abschriften von Zeugnissen)
- aktuelles Führungszeugnis (nicht älter als 3 Monate)
- ggf. Gewerbezentralregisterauszug