

Absender/in

An das Bürgermeisteramt

Antrag auf Zulassung zur Sachkundeprüfung

Hundehalter/in

Familiename		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Sachkundeprüfung
für das Halten des nachfolgend beschriebenen Kampfhundes nach § 3 Absatz 2 der Polizeiverordnung des Innenministeriums und des Ministeriums Ländlicher Raum über das Halten gefährlicher Hunde.

Name		Rasse/Beschreibung des Mischlingstyps	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Alter	Tätowierungsnummer/sonstige Kennzeichnung	Geschlecht

Ergänzende Bemerkungen:

Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers
------------	---

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de
 Artikel Nr. BW120812 Telefon 07082/9464-0 - Telefax 07082/9464-17

