

Antrag auf Ausstellung eines Sachkundenachweises

Nach Artikel 7 der Verordnung (EG) Nr. 1099/2009

An das
 Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamt
 des Landkreises Gotha
 Mauerstraße 20
 99867 Gotha

Vorname, Nachname	
Anschrift	
Geburtsdatum/ Geburtsort	
Telefon-/ Handynummer	
E-mail	
Rechnung stellen an	

Ich beantrage den Sachkundenachweis für folgende Tierarten, Tätigkeiten und Art von Geräten (Zutreffendes ankreuzen bzw. Nichtzutreffendes streichen)	
<input type="checkbox"/> Handhabung und Pflege von	Rindern – Schweinen – Schafen/Ziegen – Pferden - Geflügel
<input type="checkbox"/> Ruhigstellen	Rindern – Schweinen – Schafen/Ziegen – Pferden - Geflügel
<input type="checkbox"/> Einhängen und Hochziehen	Rindern – Schweinen – Schafen/Ziegen – Pferden - Geflügel

Betäubung und Entblutung				
<input type="checkbox"/> Schwein	<input type="checkbox"/> Bolzenschuss	<input type="checkbox"/> Elektro	<input type="checkbox"/> Gas	
<input type="checkbox"/> Rind	<input type="checkbox"/> Bolzenschuss	<input type="checkbox"/> Elektro		
<input type="checkbox"/> Schaf/Ziege	<input type="checkbox"/> Bolzenschuss	<input type="checkbox"/> Elektro		
<input type="checkbox"/> Pferd	<input type="checkbox"/> Bolzenschuss			
<input type="checkbox"/> Geflügel	<input type="checkbox"/> Wasserbad	<input type="checkbox"/> Elektro	<input type="checkbox"/> Gas	<input type="checkbox"/> Kopfschlag
<input type="checkbox"/> Sonstige:		<input type="checkbox"/> Elektro	<input type="checkbox"/> Bolzenschuss	<input type="checkbox"/>

Ich weise die Sachkunde bzgl. der Handhabung und Pflege aufgrund meiner Ausbildung nach (entsprechende Nachweise sind dem Antrag beizufügen):			
<input type="checkbox"/> Tierarzt	<input type="checkbox"/> Landwirt	<input type="checkbox"/> Tierwirt, Fachrichtung:	
<input type="checkbox"/> Fleischer	<input type="checkbox"/> Sonstiges:		
Kopie der bislang gültigen Sachkundebescheinigung liegt bei: *			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kopie des Befähigungsnachweises nach Art. 17 VO (EG) 1/2005 liegt bei: *			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mindestens dreijährige einschlägige Berufserfahrung im Bereich Handhabung und Pflege liegt vor:			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Aktuelles Lichtbild liegt bei:			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Erklärung nach Art. 21 Abs. 6 VO (EG) 1099/2009: Wurden in den letzten drei Jahren gegen Sie Ordnungswidrigkeitsverfahren bzw. Strafverfahren wegen Verstößen gegen tierschutzrechtliche Bestimmungen eingeleitet bzw. durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Bei ja: Angaben zu Zeitpunkt und Strafmaß/ Bußgeldhöhe	

Ich möchte die Hausschlachterei gewerblich betreiben:	
<input type="checkbox"/> ja, ab:	<input type="checkbox"/> nein
Ich stelle den Antrag für die Betäubung und Tötung im landwirtschaftlichen Betrieb	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ort, Datum

Unterschrift

* wenn vorhanden