

## Anmeldung des von mir gehaltenen Hundes

gem. Oö. Hundehaltegesetz

Pflichtfelder\*

**Hundehalter/in** (Hauptwohnsitz in Seewalchen a. A.):

<b>Nachname: *</b>	<b>Vorname: *</b>	<b>Geb. Datum: *</b>
<b>Straße / Nr.: *</b>		<b>PLZ und Ort: *</b> 4863 Seewalchen am Attersee
<b>E-Mail-Adresse:</b>		<b>Telefon: *</b>
<input type="checkbox"/> Ich möchte per E-Mail über News zum Thema Hund informiert werden.		

### Anzumeldender Hund:

<b>Rasse: *</b> (Achtung: Die Angabe „Mischling“ ist nicht zulässig. Bitte geben Sie die überwiegende Rasse an.)		
	<b>Rufname: *</b>	<b>Chip-Nr.: *</b>
<b>Farbe: *</b>	<b>Alter / Wurfdatum: *</b>	<b>Geschlecht: *</b>
<b>Erwerbungsart: *</b> <input type="checkbox"/> Kauf <input type="checkbox"/> Geschenk <input type="checkbox"/> Zugelaufen <input type="checkbox"/> Eigene Zucht		<b>Beginn der Hundehaltung *</b>
<b>Name und Hauptwohnsitz des Vorhalters: *</b>		
<b>Hundeabgabe: *</b> Wurde die Hundeabgabe für das laufende Kalenderjahr bereits entrichtet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls Ja, bitte die Gemeinde in Oberösterreich angeben, in der die Hundeabgabe bezahlt wurde (Bestätigung ist beizulegen): Gemeinde: _____		
<b>Besondere Hinweise:</b>		

**Von der Gemeinde auszufüllen:**

<input type="checkbox"/> Weiterleitung an FA: am:	<input type="checkbox"/> Eingetragen im Oö. HND am:	
<input type="checkbox"/> Bestätigung Tierarzt Größe und Gewicht	Bis:	Vorgelegt am:
<input type="checkbox"/> Alltagstauglichkeitsprüfung (ATP) Für große Hunde + § 6 Hunde	Bis:	Vorgelegt am:
<input type="checkbox"/> Verlässlichkeit geprüft mittels Strafregister Für § 6 Hunde + auffällige Hunde	Geprüft am:	

**Gesetzlich erforderliche Beilagen bei Anmeldung:**

<input type="checkbox"/>	<b>Sachkundenachweis</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Nachweis</b> einer bestehenden <b>Haftpflichtversicherung</b> für den Hund (mit einer Deckungssumme von mindestens € 725.000 je Hund)
<input type="checkbox"/>	<b>Registrierungsbestätigung</b> aus der Heimtierdatenbank

**Zusätzlich nur für auffällige Hunde:**

<input type="checkbox"/>	<b>Zusatzausbildung</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Verhaltensmedizinische Evaluierung</b>

**Informationen zum Datenschutz:** Ihre personenbezogenen Daten werden gemäß DSGVO und DSG ausschließlich zur Erfüllung der behördlichen Aufgaben verarbeitet. Eine Weitergabe erfolgt nur, wenn dies gesetzlich vorgeschrieben ist. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Widerspruch. Ausführliche Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: [www.seewalchen.eu/Web/Datenschutz](http://www.seewalchen.eu/Web/Datenschutz)

\* Ich erkläre mit meiner Unterschrift ausdrücklich, dass die oben angeführten Angaben dem tatsächlichen Sachverhalt entsprechen.

**Unterschrift:**

Auch digital mit ID Austria möglich

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift