

Aktenzeichen

**Antrag auf Anerkennung eines Assistenzhundes,
der bereits von einem anderen Träger anerkannt wurde**

(§ 22 Absatz 2 AHundV i. V. m. § 12e Absatz 3 Satz 2 Nummer 2 BGG)

1. Personenbezogene Angaben des Menschen mit Behinderungen

Nachname

Vorname

Geschlecht

- Bitte auswählen -

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail (freiwillig)

Telefon (freiwillig)

2. Gegebenenfalls Angaben zur bevollmächtigten Person oder gesetzlichen Vertretung

Nachname

Vorname

Geschlecht

- Bitte auswählen -

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail (freiwillig)

Telefon (freiwillig)

3. Angaben zum Assistenzhund

Name

Wurfstag

Rasse

Fell

Nummerncode Micropchip-Transponder

Art des Assistenzhundes

- Bitte auswählen -

4. Angaben zur Ausbildung und Prüfung

Ausbildungsstätte

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Beginn der Ausbildung

Ende der Ausbildung

Prüfungsdatum

Vor- und Nachname der prüfenden Person

5. Erklärungen

Die antragstellende Person erklärt, dass

- die in diesem Antrag einschließlich der Antragsunterlagen gemachten Angaben vollständig und richtig sind,
- der Assistenzhund mit einem Mikrochip-Transponder gemäß § 6 AHundV gekennzeichnet ist,
- der Assistenzhund, sofern keine anderweitige Registrierungspflicht besteht, bei einem Haustierregister angemeldet ist,
- der Assistenzhund einmal jährlich tierärztlich auf seine gesundheitliche Eignung als Assistenzhund untersucht wird,
- eine den Vorgaben des § 27 AHundV genügende Haftpflichtversicherung abgeschlossen ist,
- die beigefügten Hinweise nach Artikel 13 ff. DSGVO zur Kenntnis genommen wurden.

6. Anlagen

- Nachweis über den Beginn der Ausbildung vor dem 1. Juli 2023**
- Nachweis über die Anerkennung des Assistenzhundes durch einen anderen Träger** als beglaubigte Kopie
(Erklärung siehe Hinweisblatt oder Ausfüllhilfe)
- Farbiges Lichtbild des Menschen mit Behinderung**
- Farbiges Lichtbild des Assistenzhundes**
(Erklärung siehe Hinweisblatt oder Ausfüllhilfe)

Sofern Bevollmächtigung oder gesetzliche Vertretung:

- Vollmacht** als beglaubigte Kopie

Ort, Datum

Unterschrift