***Stadtgemeinde 3150 Wilhelmsburg***

**Kd.-/ Obj.-/Abg.- Fo.-Nr: .….…. /900/9/ …. (wird von der Gemeinde eingesetzt)**

**H u n d e a n m e l d u n g**

**für Hunde mit erhöhtem Gefährdungspotenzial und auffällige Hunde**

**Antragsteller/in**

Familienname ………………………………………………………..

Akademischer Grad ………………………………………………………..

Vorname ………………………………………………………..

**Adresse/Kontakte**

Straße und Hausnummer ………………………………………………………..

Postleitzahl und Ort 3150 Wilhelmsburg – oder …………………………..

Telefon (Festnetz/Handy): ………………………………………………………..

E-Mail ………………………………………………………..

**Angaben zum Hund**

Rufname ………………………………………………………..

Farbe ………………………………………………………..

Geschlecht Rüde/Hündin

Alter/Monat und Jahr der Geburt ………………………………………..………

Datum der Übernahme ………………………………………………………..

Chipnummer ………………………………………………………..

Marke Nummer (Farbe rot) ….……..…… **(wird von der Gemeinde eingesetzt)**

**Rasse**

American Staffordshire Terrier ⁭ Bandog ⁭ Bullterrier⁭

Dogo Argentino ⁭ Pit – Bull ⁭ Rottweiler

Staffordshire Bullterrier ⁭ Tosa Inu ⁭ American Bully

Kreuzung MIT einer der oben angeführten Rasse

Kreuzung AUS einer der oben angeführten Rassen

**Angaben zur Herkunft des Hundes**

Familienname und Vorname bzw. Einrichtung ………………………………..………

Straße und Hausnummer ……………………………………………………..…

Postleitzahl und Ort …………………………………………………..……

Staat Österreich / sonstige……………………………….…

**Angaben zur Liegenschaft, auf der der Hund gehalten wird**

**Größe der Liegenschaft** in m² ………………………………………………………..

**Lage** ⁭ in locker verbautem Wohngebiet

 ⁭ in dicht verbautem Wohngebiet

 ⁭ in unverbautem Gebiet

 ⁭ Gewerbegebiet und sonstiges

Art der Umzäunung ⁭ Maschendraht/Latten/Bretter

 ⁭ Mauer/Gitter

 ⁭ keine

Umzäunung intakt ⁭ ja ⁭ nein

**Unterbringung des Hundes**

 ⁭ im Freien/Hundehütte

 ⁭ Nebengebäude/Haus ohne Wohnung

 ⁭ Haus ohne Wohnung

 ⁭ Haus mit 1 – 2 Wohnungen

 ⁭ Haus mit 3 und mehr Wohnungen

**Beilage erweiterter Sachkundennachweis**

Sachkundenausweis ausgestellt von ……………………………………………..……

Datum der Ausstellung …………………………………………..………

**Beilage Haftpflichtversicherung**

Versicherungsgesellschaft ………………………………………………..…

Polizzennummer ………………………………………………..…

**Allfällige Anmerkungen**

……………………………………………………………………………………..……

Ich versichere, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet habe und verpflichte mich, jede Änderung der angegebenen Daten unverzüglich und unaufgefordert bekanntzugeben.

……………..……………………………………………..

Datum und Unterschrift