



Hundeanmeldeformular

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet

REGISTRIERUNGSNUMMER: (VON BEHÖRDE AUSZUFÜLLEN) _____

HUNDEHALTER/IN

Anrede* Frau Herr

Familienname*: _____ Vorname*: _____

Akad. Grad vorgestellt: _____ Akad. Grad nachgestellt: _____

Geburtsdatum*: _____

ADRESSE:

Straße*: _____

Hausnummer*: _____ Stiege: _____ Türe: _____

PLZ*: _____ Ort/Katastralgemeinde*: _____

KONTAKT:

Telefonnummer*: _____

E-Mail-Adresse*: _____

ANGABEN ZUM HUND:

Rufname*: _____ Rasse*: _____

Farbe*: _____ Geburtsdatum*: _____

Geschlecht*: männlich weiblich

Chipnummer*: _____

HINWEIS: Seit Jänner 2010 müssen alle Hunde VERPFLICHTEND einen Mikrochip tragen und in der sogenannten HEIMTIERDATENBANK registriert werden. Auch jede ÄNDERUNG der Daten ist bekannt zu geben. Ebenso das Datum, wenn ein Hund abgegeben wird oder verstorben ist.

Wie haben Sie den Hund erhalten?

Kauf Wurf Geschenk

Anderes

Seit wann besitzen Sie diesen

Hund? _____

Fällt dieser Hund unter die Sparte „Hund mit erhöhtem Gefährdungspotential“?

JA NEIN

Hunde mit erhöhtem Gefährdungspotential betrifft folgende Rassen (FCI) im Bundesland Niederösterreich:

- Bullterrier
- American Staffordshire Terrier
- Staffordshire Bullterrier
- Dogo Argentino
- Rottweiler
- Tosa Inu
- Pit-Bull
- Bandog
- sowie Hunderassen die aus Kreuzungen mit den obenstehenden Rassen entstanden sind.



DATEN ZUM VORBESITZER: (falls nicht durch Wurf erworben)

Name / Bezeichnung:

Straße: _____

Hausnummer: _____ Stiege: _____ Türe: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Staat: _____

ZAHLUNGSANGABEN DER JÄHRLICHEN HUNDEABGABE:

Zahlungsart: Erlagschein (1x jährlich) Bankeinzug (1x jährlich)

Falls Bankeinzug – bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen!

ÜBERMITTLUNG PER JÄHRLICHEN HUNDEABGABE

Übermittlungsart: per Post per Mail an die auf Seite 1 eingetragene
Mailadresse

NÖ HUNDEPASS

Nachweis der allgemeinen Sachkunde: **VORGELEGT AM:** _____

Datum der Absolvierung des 1. Teiles: _____

Datum der Ausstellung: _____

Name des Tierarztes: _____

Datum der Absolvierung des 2. Teiles: _____

Datum der Ausstellung: _____

Name der fachkundigen Person: _____

Ich bin von der allgemeinen Sachkunde ausgenommen, weil:

Nachweis der erweiterten Sachkunde: **VORGELEGT AM:** _____

(nur bei Besitz von Hunden mit erhöhtem Gefährungspotential)

Datum der Absolvierung des 1. Teiles: _____

Datum der Ausstellung: _____

Name des Tierarztes: _____

Datum der Absolvierung des 2. Teiles: _____

Datum der Ausstellung: _____

Name der fachkundigen Person: _____

Ich bin von der erweiterten Sachkunde ausgenommen, weil:



VERSICHERUNG

Haftpflichtversicherung abgeschlossen? (pro Hund 725.000€ Versicherungssumme)

Ja, Bestätigung liegt bei

Nein, noch nicht, Bestätigung wird nachgereicht (binnen 2 Monaten)

Hiermit bestätige ich, dass ich bei einem Umzug (ungeachtet dessen ob dieser innerhalb der Gemeinde stattfindet oder nicht), dem Ableben meines Hundes oder bei Besitzerwechsel, meinen Hund in der Marktgemeinde Grafenwörth mittels dem notwendigen Abmeldeformular der Marktgemeinde Grafenwörth abmelde.

Ebenfalls nehme ich zur Kenntnis, dass mir im Falle der Nicht-Abmeldung, die jährliche Hundeabgabe im darauffolgenden Jahr erneut verrechnet werden kann, da lt. § 4 Abs. 9 des NÖ Hundehaltegesetzes sonst der Abgabenabschluss weiterhin besteht.

Datum, Unterschrift Hundehalter/In