**Bewilligungsgesuch für die gewerbsmässige Klauenpflege für Rinder bzw. die Hufpflege für Equiden**

Art. 101 Bst. e TSchV

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Kontakte |
| 1.1 | Adresse der kantonalen Tierschutzfachstelle (Einsendeadresse)\*: | 1.2 | Name und Adresse der Gesuchstellerin / des Gesuchstellers  |
|  | Amt für LandwirtschaftVeterinärdienst Hauptgasse 724509 Solothurnvetd@vd.so.ch |  |  |
|  |       |  | Kontaktdaten (Telefon, E-Mail, Fax, www.) |
|  |       |  |  |

\*Gesuch ist einzureichen bei Wohnkanton, bzw. bei Wohnsitz im Ausland, beim Kanton in dem die Tätigkeit als erstes durchgeführt werden soll.

Wohnkanton/Eintrittskanton bewilligt in Rücksprache mit weiteren Kantonen, in denen die Tätigkeit durchgeführt werden soll.

|  |  |
| --- | --- |
| 2 | Bewilligungsgesuch |
| [ ]  | erstmalige Meldung  |  |  |
| [ ]  | bestehende Bewilligung verlängern |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | Bewilligungsnummer |  |
|  |  |  |
|  | Name Gesuchsteller / in |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3 | Art und Dauer der Tätigkeit |
| 3.1 | Art der Dienstleistung |  |  |
| [ ]  | Klauenpflege für Rinder | [ ]  | Hufpflege für Equiden |
|  |  |  |  |  |
| 3.2 |  | Dauer des Gewerbes |  |  |
|  |  | Beginn (Datum)/seit wann?: |  | Ende (Datum / bis auf Weiteres): |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 4 | Kanton(e), wo die Tätigkeit ausgeübt wird\* / Adresse(n) des Betriebs |
| 4.1. | Kanton(e), wo die Klauenpflege bzw. die Hufpflege ausgeübt wird |
|  |  |

\*In allen Kantonen, in denen die Tätigkeit durchgeführt wird, besteht Meldepflicht., bevor die Tätigkeit dort erstmalig durchgeführt wird.

|  |  |
| --- | --- |
| 4.2 | Adresse des Dienstleistungsbetriebs |
| [ ]  | mit Gesuchsteller / in identisch  |  |  |
| [ ]  | anderswo (bitte vollständige Adresse angeben) |  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 5 | Ausbildung |
| 5.1 | Fachspezifische berufsunabhängige Ausbildung FBA Gesuchstellerin / Gesuchsteller |
| Name der Ausbildungsstätte | Vollständige Adresse der Ausbildungsstätte | Datum FBA-Abschluss  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 5.2 | Andere Ausbildung für die Klauen- bzw. Hufpflege  |
|  |

> bitte Ausbildungsbelege beilegen

|  |  |
| --- | --- |
| 6 | Bestätigung der Richtigkeit und Vollständigkeit sämtlicher Angaben  |
| Ort, Datum, Name Gesuchsteller / in: |  |
|  |  |
| Unterschrift: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 7 | Bemerkungen |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 8 | Zusatzdokumente  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Ausbildungsbeleg(e) |  |  |
| [ ]  | Bisherige Bewilligung eines anderen Kantons (Kopie) |  |  |
| [ ]  | sonstige Zusatzdokumente, nämlich: |  |  |
|  |  |

**> bitte senden Sie das ausgefüllte Formular zusammen mit den Zusatzdokumenten an die
 kantonale Tierschutzfachstelle** (siehe Adresse auf Seite 1, oben links).