

Landesamt für Verbraucherschutz  
Geschäftsbereich 4  
"Amtstierärztlicher Dienst"  
Konrad-Zuse-Str. 11  
66115 Saarbrücken

FAX: 0681 / 9978-4549  
E-Mail:  
tierschutz@lav.saarland.de

(Eingang: \_\_\_\_\_)

**Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 11 Abs. 1 Nr. 8 Tierschutzgesetz (TierSchG)**

Firma/Verein \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Betriebsstätte:**

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

- Führungszeugnis  liegt bei  wurde beantragt  
 Auszug aus dem Gewerbezentralregister  liegt bei  wurde beantragt

**I) Ich beantrage die Erteilung der o. g. Erlaubnis gemäß § 11 Abs. 1 Nr. 8 TierSchG zur / zum gewerbsmäßigen:**

- Zucht oder Haltung von Wirbeltieren (außer landwirtschaftlichen Nutztieren und Gehegewild) [§ 11 Abs. 1 **Nr. 8a**]  
 Handel mit Wirbeltieren [§ 11 Abs. 1 **Nr. 8b**]  
 Unterhalt eines Reit- oder Fahrbetriebes [§ 11 Abs. 1 **Nr. 8c**]  
 zur Schau stellen von Tieren [§ 11 Abs. 1 **Nr. 8d**]  
 Bekämpfung von Wirbeltieren als Schädlinge [§ 11 Abs. 1 **Nr. 8e**]  
 Ausbilden von Hunden für Dritte oder Anleitung der Ausbildung von Hunden durch den Tierhalter [§ 11 Abs. 1 **Nr. 8f**]

**II) Mit welcher Art und wie vielen Tieren wird die Tätigkeit ausgeübt?**

- Tierart: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_
- Tierart: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_
- Tierart: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_
- Tierart: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_
- Tierart: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_
- Tierart: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_

**III) Welche Räume und Einrichtungen (genaue Anschrift) dienen der Tätigkeit?  
Beschreibung der Räume und Einrichtungen (Lageplan, Grundrisskizze,  
m<sup>2</sup>-Angaben)**


**IV) Beschreibung der Tätigkeiten:**  
(bei Schädlingsbekämpfung Angabe der Vorrichtungen, Stoffe, Zubereitungen)


**V) Verantwortliche Person:**

(Personalien nur erforderlich, wenn nicht identisch mit der/dem Antragsteller/in)

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Führungszeugnis  liegt bei  wurde beantragt

Auszug aus dem Gewerbezentralregister  liegt bei  wurde beantragt

Sachkunde liegt vor  Nachweis(e) ist (sind) beigefügt

Sachkunde liegt nicht vor  Prüfung ist erwünscht

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird versichert.

**Hinweis:** Für die Zulassung wird gemäß dem allgemeinen Gebührenverzeichnis des Saarlandes eine Gebühr erhoben.

Die Erlaubnis und die Kostenrechnung übersenden Sie bitte an:

meine o. g. Anschrift

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Antragsteller/in**

**Nur von der Genehmigungsbehörde auszufüllen.**

Gegen die Erteilung der Erlaubnis für Herrn/Frau \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Vorname, Name) bestehen keine Bedenken.

Der Nachweis der erforderlichen Sachkunde wird bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Fachbereich

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Amtstierarztes