

Antrag auf die Behördliche Registrierung gem.§ 8 Absatz 3 Z 1 und 2 TSG

Laut Tierhaltungsverordnung Gem.§.3 wird durch einen Beitritt zur IAA ,die erforderliche Eignung, sowie die erforderlichen Kenntnisse und beruflichen Fähigkeiten zur Betreuung gemäß § 1 anerkannt

Bezirkshauptmannschaft: **Fortlaufende Nr:**

Name Geburtsdatum: Mitglied bei der IA-Austria: ja
Straße Telefon: nein
PLZ / Ort E-Mail:
Bundesland Betrieb / Einstelladresse:

Tiere insgesamt:
 Esel Muli Esel Muli Esel Muli

Name des Tieres:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboren:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Kastration am:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Farbe:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lebensnummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Esel <input type="checkbox"/> Muli	<input type="checkbox"/> Esel <input type="checkbox"/> Muli	<input type="checkbox"/> Esel <input type="checkbox"/> Muli	
Name des Tieres:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboren:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Kastration am:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Farbe:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lebensnummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datum / Ort Unterschrift: