



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service de la sécurité alimentaire
et des affaires vétérinaires SAAV
Amt für Lebensmittelsicherheit
und Veterinärwesen LSVW

Tierschutz

Impasse de la Colline 4, 1762 Givisiez

T +41 26 305 80 60
www.fr.ch/lsvw

Bewilligungsgesuch für das Halten von mehr als vier erwachsenen Hunden im gleichen Haushalt (4a)

Dieses Dokument muss vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt werden, ansonsten wird die Anfrage nicht bearbeitet. Der/die Hundehalter/Innen haftet(n) für seine/ihre Angaben.

Das Gesuch und die erforderlichen Dokumente müssen beim Amt abgegeben werden.

☐ **Der/die GesuchstellerInnen hat/haben von den obigen Informationen Kenntnis genommen. (obligatorisch)**

1. Identität des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin (Eigentümer/in, Halter/in) Bei mehreren GesuchstellerInnen, bitte Anhang ausfüllen.	
☐ Frau ☐ Herr	
Name, Vorname:	
Personen-ID AMICUS	
Geburtsdatum:	
AHV-Nr.:	
Adresse:	
PLZ / Ort:	
E-Mail:	
Telefon:	
Natel:	
Zutreffendes ankreuzen:	Züchter ☐ Ja ☐ Nein Wenn Ja, ☐ mit Zuchtnamen (Affixe) ☐ Ohne Zuchtnamen (Affixe) Mehr als 3 Würfe im Jahr ☐ Ja ☐ Nein Name und Homepage des Züchters: Art. 9 HHG: Als Zucht gilt jegliches Erzeugen von Hunden, ob dies mit Absicht geschieht oder nicht, gewinnorientiert ist oder nicht oder durch Privatpersonen oder professionelle Züchterinnen oder Züchter erfolgt.
2. Identifikation der Hunde	
Hund 1	Name: Rasse: Nr. des Mikrochips (AMICUS): Geschlecht: ☐ M / ☐ W ☐ kastriert / ☐ sterilisiert, wenn ja, Datum: Geburtsdatum :

Hund 2	Name: Rasse: Nr. des Mikrochips (AMICUS): Geschlecht: ☐ M / ☐ W ☐ kastriert / ☐ sterilisiert, wenn ja, Datum: Geburtsdatum:
Hund 3	Name: Rasse: Nr. des Mikrochips (AMICUS): Geschlecht: ☐ M / ☐ W ☐ kastriert / ☐ sterilisiert, wenn ja, Datum: Geburtsdatum :
Hund 4	Name: Rasse: Nr. des Mikrochips (AMICUS): Geschlecht: ☐ M / ☐ W ☐ kastriert / ☐ sterilisiert, wenn ja, Datum: Geburtsdatum:
Hund 5	Name: Rasse: Nr. des Mikrochips (AMICUS): Geschlecht: ☐ M / ☐ W ☐ kastriert / ☐ sterilisiert, wenn ja, Datum: Geburtsdatum:
Bei der Haltung von mehr als 5 Hunden, bitte den Anhang ausfüllen (Datum und Unterschrift).	
3. Ausbildung	
Haben Sie Kurse, Ausbildungen für die Haltung, die Erziehung und/oder die Zucht besucht? ☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, präzisieren Sie :	

4. Zur Verfügung stehende Zeit	
Wie viel Zeit widmen Sie Ihren Hunden pro Tag?	
Wie viele Spaziergänge macht jeder Hund pro Tag?	
Gesamte Dauer der Spaziergänge (durchschnittlich):	
Wie lange werden die Hunde in Begleitung freigelassen?	
5. Haltung der Hunde	
☐ Leben mit der Familie in der Wohnung / im Haus ☐ Leben in einem Zwinger auf dem Wohngelände des Halters/der Halterin ☐ Leben in einem Zwinger ausserhalb des Wohngeländes des Halters/der Halterin Wenn ja, wie weit entfernt: km ☐ Leben in einer Box (Gehege in einem Raum) auf dem Wohngelände des Halters/der Halterin ☐ Leben in einer Box (Gehege in einem Raum) ausserhalb des Wohngeländes des Halters/der Halterin Wenn Ja, wie weit entfernt: km Bei Haltung ausserhalb des Wohngeländes, genau Adresse angeben:	
6. Aktivitäten	
☐ Freizeitbeschäftigung Wenn ja, welche: ☐ Sport, Wettkampf Wenn ja, welche: ☐ Hundebildung Wenn ja , zu welchem Zweck: ☐ Professionell Wenn ja, für welche Einrichtung: ☐ Andere, präzisieren Sie:	
7. Persönliche Bemerkungen des Besitzers/Halters	

8. Zwingend einzureichende Dokumente

- Kopie eines Identitätsausweis des ordentlichen Hundehalters/der Hundehalterin
- Je eine Kopie der Registrierung des Mikrochips in der nationalen Hundedatenbank AMICUS pro Hund

Das Amt kann ein Gutachten bei der Gemeinde verlangen.

Gebühren:

Für die Bearbeitung des Antrags wird Ihnen eine Rechnung in der Höhe von CHF 80.- bis CHF 250.- zugestellt, sobald das Amt das ausgefüllte Formular und alle verlangten Dokumente erhalten hat.

Das Gesuch wird erst bei Erhalt der Zahlungsbestätigung bearbeitet.

Einsenden an:

Amt für Lebensmittelsicherheit und Veterinärwesen
Impasse de la Colline 4
1762 Givisiez
Tel.: 026/305.80.60
E-Mail : saav-pa@fr.ch

Schalteröffnungszeiten: Montag bis Freitag 08.00-11.30 Uhr und 13.30-16.30 Uhr (nach Vereinbarung)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich diesen Fragebogen wahrheitsgerecht und gemäss meinen Kenntnissen ausgefüllt habe.

Ort und Datum:

Unterschrift des/r ordentlichen Hundehalters/in:

Nützliche Links:

http://www.fr.ch/saav/de/pub/affaires_veterinaires/hundewesen.htm:

Für das Herunterladen von Gesetzen, Reglementen und Formularen

www.amicus.ch:

Einschreibung in der nationalen Hundedatenbank AMICUS (Angaben zu HundehalterInnen, Adressänderungen, Halterwechsel, Tod des Hundes)

Anhang (kann je nach Anzahl der zu deklarierenden Hunde kopiert werden)

Hund ...	Name: Rasse: Nr. des Mikrochips (AMICUS): Geschlecht: ☐ M / ☐ W ☐ kastriert / ☐ sterilisiert, wenn ja, Datum: Geburtsdatum:
Identität des Hundehalters	
☐ Frau ☐ Herr	
Name, Vorname:	
Personen-ID AMICUS	
Geburtsdatum:	
AHV-Nr.:	
Adresse:	
PLZ / Ort:	
E-Mail:	
Telefon:	
Natel:	
Haben Sie Kurse, Ausbildungen für die Haltung, die Erziehung und/oder die Zucht besucht? ☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, präzisieren Sie :	

Ort und Datum:

Unterschrift des/r Hundehalters/in, der HundehalterInnen