

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag  
an unten stehende Adresse oder folgende E-Mail-Adresse:  
E-Mail: [gesundheitsverwaltung@lra.unterallgaeu.de](mailto:gesundheitsverwaltung@lra.unterallgaeu.de)  
Tel.: 0 82 61/9 95-4 42  
Fax: 0 82 61/9 95-1 05 23

## Antrag auf Ausstellung des Schlachtsachkundenachweises

Landratsamt Unterallgäu  
-SG 41-  
Postfach 13 62  
87713 Mindelheim

gemäß Art. 7 Abs. 2 i.V.m Art. 21 der Verordnung (EG)  
Nr. 1099/2009

### Antragsteller (bitte vollständig ausfüllen):

Name, Vorname	Geburtsdatum
Geburtsort (Gemeinde, Landkreis)	Geburtsland
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon	Telefax
E-Mail	Staatsangehörigkeit

### Ich beantrage den Sachkundenachweis für folgende Tierarten, Tätigkeiten und Art von Geräten:

<input type="checkbox"/> Handhabung und Pflege von folgenden Tierarten			
<input type="checkbox"/> Schwein	<input type="checkbox"/> Rind	<input type="checkbox"/> Schaf/Ziege	<input type="checkbox"/> Pferd
<input type="checkbox"/> Geflügel	<input type="checkbox"/> Sonstige		
<input type="checkbox"/> Ruhigstellung von folgenden Tierarten			
<input type="checkbox"/> Schwein	<input type="checkbox"/> Rind	<input type="checkbox"/> Schaf/Ziege	<input type="checkbox"/> Pferd
<input type="checkbox"/> Geflügel	<input type="checkbox"/> Sonstige		
<input type="checkbox"/> Einhängen und Hochziehen von folgenden Tierarten			
<input type="checkbox"/> Schwein	<input type="checkbox"/> Rind	<input type="checkbox"/> Schaf/Ziege	<input type="checkbox"/> Pferd
<input type="checkbox"/> Geflügel	<input type="checkbox"/> Sonstige		
<input type="checkbox"/> Betäuben und/oder <input type="checkbox"/> Entbluten:			
<input type="checkbox"/> Schwein	<input type="checkbox"/> Bolzenschuss	<input type="checkbox"/> Elektro	<input type="checkbox"/> Gas [bitte benennen]:
<input type="checkbox"/> Rind	<input type="checkbox"/> Bolzenschuss	<input type="checkbox"/> Elektro	<input type="checkbox"/> Kugelschuss auf der Weide
<input type="checkbox"/> Schaf/Ziege	<input type="checkbox"/> Bolzenschuss	<input type="checkbox"/> Elektro	
<input type="checkbox"/> Pferd	<input type="checkbox"/> Bolzenschuss		
<input type="checkbox"/> Geflügel	<input type="checkbox"/> Wasserbad	<input type="checkbox"/> Elektro	<input type="checkbox"/> Gas [bitte benennen]
	<input type="checkbox"/> Bolzenschuss	<input type="checkbox"/> Kopfschlag	
<input type="checkbox"/> Gatterwild	<input type="checkbox"/> Kugelschuss im Gehege		
<input type="checkbox"/> Sonstige Tierarten und Betäubungsmethoden [bitte benennen]:			

- bitte wenden -

Die Bescheinigung wird zum Zeitpunkt der Antragstellung für folgenden Betrieb benötigt:

Name des Betriebes
--------------------

**Nachweis:**

- Ich kann einen Nachweis über eine zweitägige Schulung mit erfolgreicher Prüfung nach Art. 7 Abs. 2 i. V. m. Anhang I und IV der Verordnung (EG) 1099/2009, nach § 4 des Tierschutzgesetzes und § 4 Abs. 3 der Tierschutz-Schlachtverordnung vorlegen (originale Prüfungsbescheinigung ist beigelegt).
- Ich kann das Abschlusszeugnis einer ab Juni 2018 in Bayern bestandenen Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf Fleischer mit der im Zeugnis ausgewiesenen Wahlqualifikation Schlachten vorlegen.
- Ich verfüge über eine gleichwertige Qualifikation im Sinne des Art. 21 Abs. 7 der Verordnung (EG) Nr. 1099/2009 entsprechend der Mitteilung der Arbeitsgruppe Tierschutz, veröffentlicht auf der Homepage des Friedrich-Löffler-Instituts (nationale Kontaktstelle nach der EU-Tierschutz-Schlachtverordnung) in der jeweils aktuellen Fassung (entsprechender Nachweis [Kopie] ist beigelegt).

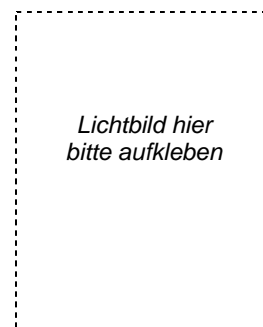
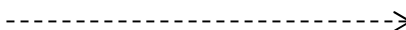
**Abschluss von Gehegewild und ganzjährig im Freien gehaltenen Rindern:**

- Teilnahmebestätigung am Sachkundekurs für das Erlegen von Gehegewild.

**Erklärung gemäß Art. 21 Abs. 6 der Verordnung (EG) Nr. 1099/2009:**

Hiermit erkläre ich, dass gegen mich in den zurückliegenden drei Jahren oder aktuell kein tierschutzrechtliches Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahren anhängig ist oder war und kein Zwangsgeld zur Beseitigung festgestellter Verstöße festgesetzt wurde.

- Ein aktuelles Lichtbild**



Datum, Ort	Unterschrift des Antragstellers
------------	---------------------------------