

Hauptgasse 72
4509 Solothurn
Telefon 032 627 25 02
Telefax 032 627 25 09
vetd@vd.so.ch

Bewilligungsgesuch für das Halten von Wildtieren

Art.7 und Art. 13 TSchG (Tierschutzgesetz vom 16.12.2005, SR455); Art. 94 Abs. 1 TSchV
(Tierschutzverordnung vom 23.04.2008 / SR455.1)

1. Gesuchsteller/in

Name: _____	Telefon: _____
Vorname: _____	Natel: _____
Strasse: _____	E-Mail: _____
Ort: _____	Jahrgang: _____

2. Zweck und Dauer der Wildtierhaltung

2.1 Zweckkategorie

<input type="checkbox"/> gewerbsmässig	<input type="checkbox"/> privat
Falls gewerbsmässig, Art der Haltung: _____	

2.2 Dauer

Beginn der Haltung: (Datum): _____	Ende der Haltung: (Datum/bis auf Weiteres) _____
------------------------------------	--

3. Verantwortliche Person für die Tierbetreuung

Name: _____	<input type="checkbox"/> wenn mit Gesuchsteller/in identisch, bitte nur hier ankreuzen
Adresse: _____ _____	
Telefon: _____	

3.1 Ausbildung der verantwortlichen Person

<input type="checkbox"/> Tierpfleger/in nach Art. 195 TSchV
<input type="checkbox"/> fachspezifische berufsunabhängige Ausbildung nach Art. 197 TSchV
<input type="checkbox"/> Sachkundenausweis nach Art.198 TSchV (für nach dem 1. September 2008 neubewilligte Wildtierhaltungen muss der Sachkundenachweis bis spätestens 31.08.2013 absolviert werden.)
<input type="checkbox"/> Andere Ausbildungen: welche: _____

4. Tierarzt

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

5. Tierpflegepersonal (für gewerbsmässige Betriebe)

5.1 Gesamtstellenprozente der mit der Tierpflege betrauten Person(en):

5.2 Anzahl Personen nach Ausbildungskategorie (auf Vollzeitstellen umgerechnet):

<input type="checkbox"/> Tierpfleger/in nach Art. 195 TSchV	<input type="checkbox"/> Person mit fachspezifischer berufsunabhängiger Ausbildung nach Art.197 TSchV
<input type="checkbox"/> Person mit Sachkundeausweis nach Art.198 TSchV	<input type="checkbox"/> keine Ausbildung/Hilfskraft
<input type="checkbox"/> andere Ausbildung, welche:	

6. Adresse(-n) der Tierhaltung(-en)

<p>Name, Adresse, Telefon:</p>	<p><input type="checkbox"/> wenn mit Gesuchsteller/in identisch, bitte nur hier ankreuzen</p> <p><input type="checkbox"/> wenn mit verantwortlicher Person nach Ziff. 3 identisch, bitte nur hier ankreuzen</p>
--------------------------------	---

7. Tiere

7.1 Tierkategorien

<input type="checkbox"/> Säugetiere	<input type="checkbox"/> Vögel	
<input type="checkbox"/> Reptilien/Amphibien	<input type="checkbox"/> Fische	
7.2 Tierart oder Tiergattung (bitte zoologischen Name angeben)	Anzahl Weibchen/ Männchen	Besonderes (Gutachten erforderlich / erhöhtes Sicherheitsrisiko/ jagdrechtlich geschützt)

7.3 Fütterung

Falls Fütterung mit lebenden Futtertieren erfolgt, bitte begründen:

7.4 Herkunft der Tiere

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Private | <input type="checkbox"/> Züchter/innen | <input type="checkbox"/> Eigenzucht |
| <input type="checkbox"/> Händler/innen | <input type="checkbox"/> Importeure/innen | <input type="checkbox"/> andere, nämlich: |

Bemerkungen:

8. Tierhaltung (für jedes Gehege ist dieses Blatt separat auszufüllen)

8.1 In diesem Gehege gehaltene Tiere: _____

8.2 Grösse des Geheges

Innengehege:		Aussengehege:	
Grundfläche	Volumen	Grundfläche	Volumen

8.3 Strukturierung des Geheges

Innengehege:		Aussengehege:	
Beschäftigung	Rückzugsmöglichkeit	Beschäftigung	Rückzugsmöglichkeit

8.4 Plan / Skizze des Geheges

8.5 Spezielle Einrichtungen:

<input type="checkbox"/> keine speziellen Einrichtungen	<input type="checkbox"/> besondere Lichtverhältnisse
<input type="checkbox"/> Lärmschutz	<input type="checkbox"/> besondere Temperatur- und/oder Feuchtigkeitsverhältnisse
<input type="checkbox"/> andere: Beschreibung:	

9. Manipulationen und Eingriffe

<input type="checkbox"/> keine speziellen Massnahmen ausser der üblichen Pflegehandlungen
<input type="checkbox"/> Markierung, z. B. Beringung von Vögeln
<input type="checkbox"/> Geschlechtsbestimmungen von Reptilien oder Vögeln, Methode:
<input type="checkbox"/> Töten/Schlachten von Tieren, Methoden:
<input type="checkbox"/> andere, welche:

10. Bestätigung der Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben im Formular:

Ort: _____ Datum: _____

Name: _____ Unterschrift: _____