**Zusatzformular «Personenblatt» zum Bewilligungsgesuch für Transportunternehmen: internationale Tiertransporte über Kurzstrecken (Typ 1) und Langstrecken (Typ 2)**

gemäss Art. 170 Tierschutzverordnung (TSchV, SR 455.1) und Verordnung (EG) 1/2005

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | | Kontakte | | |
| 1.1 | Zuständiger kantonaler Veterinärdienst (Einsendeadresse): | | 1.2 | Name und Adresse der verantwortlichen Person (Gesuchsteller / in): |
|  | Veterinäramt beider Appenzell  Obstmarkt 3  9102 Herisau  [Veterinaeramt@ar.ch](mailto:Veterinaeramt@ar.ch) | |  |  |
|  |  | Kontaktdaten (Telefon, E-Mail) |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | Zusätzliches Personal für die Tierbetreuung während des Transports  (vgl. Ziffer 5 des Bewilligungsgesuchs) | | | | |
| 2.1 | | Person 1: Name und Adresse | Absolvierte Ausbildung | |
|  | |  | |  |  | | --- | --- | | FBA (fachspezifische berufsunabhängige Ausbildung nach Art. 197 TSchV)  Nachweis Fachkunde Pferdetransport (für nicht gewerbsmässigen Pferdetransport) | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | | | |
|  | | Kontaktdaten (Telefon, E-Mail) | |  | | |
|  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.2 | Person 2: Name und Adresse | Absolvierte Ausbildung | |
|  |  | |  |  | | --- | --- | | FBA (fachspezifische berufsunabhängige Ausbildung nach Art. 197 TSchV)  Nachweis Fachkunde Pferdetransport (für nicht gewerbsmässigen Pferdetransport) | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | | |
|  | Kontaktdaten (Telefon, E-Mail) | |  | |
|  |  |
| 2.3 | Person 3: Name und Adresse | Absolvierte Ausbildung | |
|  |  | |  |  | | --- | --- | | FBA (fachspezifische berufsunabhängige Ausbildung nach Art. 197 TSchV)  Nachweis Fachkunde Pferdetransport (für nicht gewerbsmässigen Pferdetransport) | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | | |
|  | Kontaktdaten (Telefon, E-Mail) | |  | |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3 | Beilagen / Bemerkungen |
|  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Gesuchsteller/-in