

An den  
Landkreis Cloppenburg  
39 – Amt für Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung  
Eschstr. 29

49661 Cloppenburg

**Antrag auf Ausstellung eines Sachkundenachweises gemäß Artikel 7 Absatz 2 der Verordnung (EG) Nr. 1099/2009 und § 4 Abs. 2 Tierschutz-Schlachtverordnung (TierSchIV)**

Antragsteller:

---

(Name, Vorname, Geb.-Datum, Tel.-Nr.)

---

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Ortsteil)

---

(Arbeitgeber)

---

(Geburtsdatum, -ort, Staatsangehörigkeit)

Hiermit beantrage ich die Ausstellung eines Sachkundenachweises für folgende Tätigkeiten:

- die Handhabung und Pflege von (bitte Tierart benennen)
- das Ruhigstellen von (bitte Tierart benennen)
- das Einhängen und Hochziehen von (bitte Tierart benennen)
- das Betäuben und Entbluten von

- |   |         |                                       |   |                                       |
|---|---------|---------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Rindern</b>   | mittels | <input type="checkbox"/> Bolzenschuss | <input type="checkbox"/> Elektrobetäubung |                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>Schweinen</b>   | mittels | <input type="checkbox"/> Bolzenschuss | <input type="checkbox"/> Elektrobetäubung | <input type="checkbox"/> Kohlendioxyd |
| <input type="checkbox"/> <b>Schafen</b>   | mittels | <input type="checkbox"/> Bolzenschuss | <input type="checkbox"/> Elektrobetäubung |                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>Ziegen</b>  | mittels | <input type="checkbox"/> Bolzenschuss | <input type="checkbox"/> Elektrobetäubung |                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>Einhufern</b>   | mittels | <input type="checkbox"/> Bolzenschuss |   |                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>Kaninchen</b>   | mittels | <input type="checkbox"/> Bolzenschuss |   |                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>Geflügel</b>  | mittels | <input type="checkbox"/> Gas          | <input type="checkbox"/> Elektrobetäubung | <input type="checkbox"/> Kopfschlag   |
| <input type="checkbox"/> andere Verfahren gemäß Anlage 1 TierSchIV (bitte Verfahren und Tierart benennen) |         |                                       |   |                                       |

.....  
 Bewertung der Wirksamkeit der Betäubung

**Als Nachweis meiner Sachkunde füge ich bei:**

- Prüfbescheinigung über die theoretische und praktische Prüfung gem. § 4 Abs. 4 Tier-SchIV
- schriftliche Erklärung nach Art. 21 VO (EG) 1099/2009 (siehe Zusatzseite)
- 1 Lichtbild (Passfoto)

**Abweichend sind für die Tätigkeit „Handhabung und Pflege“ vorzulegen:**

- bei einer 3 jährigen Berufserfahrung (durch den Arbeitgeber bestätigen lassen) die schriftliche Erklärung nach Art. 21 VO (EG) 1099/2009 (siehe Zusatzseite) oder
- Befähigungsnachweis nach VO (EG) 1/2005 und die schriftliche Erklärung nach Art. 21 VO (EG) 1099/2009 (siehe Zusatzseite) oder
- bei weniger als drei Jahre Berufserfahrung: die Prüfbescheinigung der theoretischen und praktischen Prüfung einer anerkannten Stelle und die schriftliche Erklärung nach Art.21 VO (EG) 1099/2009 (siehe Zusatzseite)

---

(Ort / Datum)

---

(Unterschrift)

Name: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_

An den  
Landkreis Cloppenburg  
39 – Amt für Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung  
Eschstr. 29

49661 Cloppenburg

## Erklärung gemäß Artikel 21 Absatz 6 der VO (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.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vorname und Name)