

**Fragebogen**  
**zur Erstellung des Jahresbescheides für Ihren Verein**  
**zur Erlaubnis aller geplanten Veranstaltungen mit Tieren**

**Allgemeine Angaben:**

Name und Anschrift des Vereins	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Verantwortlicher: bei Veranstaltungen mit Tieren (dies ist i. A. der 1. Vorstand) bei unterschiedlichen Verantwortlichen, dieses bitte detailliert zuordnen)	
Stellvertretende(r) Verantwortliche(r)	

**Geplante Märkte:**

Bei regionalen Märkten: Anbieter nur aus dem eigenen Verein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Veranstaltung von überregionalen Märkten Aus welchen Landkreisen stammen die möglichen Anbieter ?	
Veranstaltungsort (Adresse)	
Veranstaltungstermine	Einzelveranstaltungen:          Wiederkehrende Veranstaltungen:

Veranstaltungsdauer (Uhrzeit, Tage)	
Besondere Verantwortliche vor Ort (Funktion, Name und Adresse), sofern abweichend von allgemeinem Verantwortlichen	
Angebotenes Geflügel	<input type="checkbox"/> Hühner <input type="checkbox"/> Enten <input type="checkbox"/> Gänse <input type="checkbox"/> Truthühner <input type="checkbox"/> Wachteln oder Zwergwachteln <input type="checkbox"/> Fasane <input type="checkbox"/> Perlhühner <input type="checkbox"/> Rebhühner <input type="checkbox"/> Tauben
Angebotene Ziervögel	<input type="checkbox"/> Wellensittiche <input type="checkbox"/> Nymphensittiche <input type="checkbox"/> Unzertrennlische <input type="checkbox"/> Papageien <input type="checkbox"/> Finkenvögel <input type="checkbox"/> Sonstige: ..... ..... .....
Weitere angebotene Tierarten:	<input type="checkbox"/> Kaninchen oder Hasen <input type="checkbox"/> Meerschweinchen <input type="checkbox"/> Kleinsäuger (Hamster, Mäuse, etc.)  <input type="checkbox"/> Reptilien und Terrarientiere, wenn ja welche: ..... .....  <input type="checkbox"/> Zierfische

**Geplante Ausstellungen bzw. Schauen:**

Bei regionalen Ausstellungen: Aussteller nur aus dem eigenen Verein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Veranstaltung von überregionalen Ausstellungen Aus welchen Landkreisen stammen die möglichen Aussteller ?	

Veranstaltungsort (Adresse)	
Veranstaltungstermine	<p>Einzelveranstaltungen:</p>   <p>Wiederkehrende Veranstaltungen:</p>
Veranstaltungsdauer (Uhrzeit, Tage)	
Besondere Verantwortliche vor Ort (Funktion, Name und Adresse), sofern abweichend von allgemeinem Verantwortlichen	
Ausgestelltes Geflügel	<input type="checkbox"/> Hühner <input type="checkbox"/> Enten <input type="checkbox"/> Gänse <input type="checkbox"/> Truthühner <input type="checkbox"/> Wachteln oder Zwergwachteln <input type="checkbox"/> Fasane <input type="checkbox"/> Perlhühner <input type="checkbox"/> Rebhühner <input type="checkbox"/> Tauben
Ausgestellte Ziervögel	<input type="checkbox"/> Wellensittiche <input type="checkbox"/> Nymphensittiche <input type="checkbox"/> Unzertrennlische <input type="checkbox"/> Papageien <input type="checkbox"/> Finkenvögel <input type="checkbox"/> Sonstige: ..... ..... .....
Weitere ausgestellte Tierarten:	<input type="checkbox"/> Kaninchen oder Hasen <input type="checkbox"/> Meerschweinchen <input type="checkbox"/> Kleinsäuger (Hamster, Mäuse, etc.)  <input type="checkbox"/> Reptilien und Terrarientiere, wenn ja welche: ..... .....  <input type="checkbox"/> Zierfische

Verkauf von lebenden Tieren am Rande der Ausstellung durch Einzelne ist möglich

ja     nein

**Beschreibung sonstiger Aktivitäten**

(z.B. Streichelzoo, Versteigerungen, Schlachtungen, Verkauf von Schlachttieren):

Die Richtigkeit der obigen Angaben wird hiermit bestätigt:

.....  
*Datum, Name in Druckbuchstaben und Unterschrift der verantwortlichen Person*

.....  
*Datum, Name in Druckbuchstaben und Unterschrift der verantwortlichen Person*

.....  
*Datum, Name in Druckbuchstaben und Unterschrift der verantwortlichen Person*

**Bitte unterschrieben zurücksenden an:**

**Landratsamt Neustadt a. d. Waldnaab  
Sachgebiet 34  
Maistraße 7-9  
92637 Weiden**