



Alltagstauglichkeitsprüfung

Bestätigung über die Absolvierung gemäß § 5 Abs. 2 Oö. Hundehaltegesetz 2024

Zur Vorlage bei der
Hauptwohnsitzgemeinde
der Hundehalterin / des Hundehalters

Eingangsstempel

Bitte vollständig ausfüllen und Zutreffendes auswählen (= eine Auswahlmöglichkeit, = mehrere Auswahlmöglichkeiten)

1. Prüfungsorganisation

1.1 Bezeichnung _____

1.2 Anschrift Straße _____ Nummer _____
 PLZ _____ Ort _____

1.3 Prüferin / Prüfer Vor- und Nachname _____

2. Hundehalterin / Hundehalter

2.1 Name Vor- und Nachname _____

2.2 Geburtsdatum _____ (Format TT.MM.JJJJ)

2.3 Anschrift Straße _____ Nummer _____
 PLZ _____ Ort _____

3. Hund

3.1 Chipnummer _____

3.2 Rufname _____

3.3 Wurfdatum (soweit bekannt) _____

Bestätigung über die Absolvierung der Alltagstauglichkeitsprüfung (§5 Oö. HHVO 2024)

Gemäß § 5 Abs. 2 Oö. Hundehalterverordnung 2024 wird bestätigt, dass die oben genannte Hundehalterin / der oben genannte Hundehalter gemeinsam mit dem oben genannten Hund die Alltagstauglichkeitsprüfung gemäß § 5 Abs. 2 Oö. Hundehaltergesetz 2024

bestanden **nicht bestanden** hat. Datum der Prüfung _____

Datum der Ausstellung

Unterschrift Prüferin / Prüfer

Bestätigung über die Absolvierung eines Moduls (§6 Oö. HHVO 2024)

zur Anerkennung als Alltagstauglichkeitsprüfung

Gemäß § 6 Abs. 1 Oö. Hundehalterverordnung 2024 wird bestätigt, dass die oben genannte Hundehalterin/der oben genannte Hundehalter gemeinsam mit dem oben genannten Hund nachfolgende Zusatzausbildung gemäß § 8 Abs. 2 Oö. Hundehalterverordnung 2024

- Z. 1: Bezeichnung der Zusatzausbildung _____
- Z. 2: Bezeichnung der Zusatzausbildung _____
- Z. 3: Bezeichnung der Zusatzausbildung _____
- Z. 4: Bezeichnung der Zusatzausbildung _____
- Z. 5: Bezeichnung der Zusatzausbildung _____
- Z. 6: Bezeichnung der Zusatzausbildung _____
- Z. 7: Bezeichnung der Zusatzausbildung _____

am _____ begonnen hat,

am _____ abgeschlossen hat,

und das in dieser Zusatzausbildung enthaltene Modul über die Alltagstauglichkeitsprüfung gemäß § 6 Abs. 1 Oö. Hundehalterverordnung 2024

bestanden **nicht bestanden** hat. Datum der Prüfung _____

Datum der Ausstellung

Unterschrift Prüferin / Prüfer