

4 Kanton(e), wo die Tätigkeit ausgeübt wird* / Adresse(n) des Betriebs

4.1. Kanton(e), wo die Klauenpflege bzw. die Hufpflege ausgeübt wird

[Empty form area for 4.1]

* In allen Kantonen, in denen die Tätigkeit durchgeführt wird, besteht Meldepflicht., bevor die Tätigkeit dort erstmalig durchgeführt wird.

4.2 Adresse des Dienstleistungsbetriebs

- mit Gesuchsteller / in identisch
- anderswo
(bitte vollständige Adresse angeben)

[Empty form area for 4.2]

5 Ausbildung

5.1 Fachspezifische berufsunabhängige Ausbildung FBA Gesuchstellerin / Gesuchsteller

Name der Ausbildungsstätte	Vollständige Adresse der Ausbildungsstätte	Datum FBA-Abschluss
[Empty]	[Empty]	[Empty]

5.2 Andere Ausbildung für die Klauen- bzw. Hufpflege

[Empty form area for 5.2]

> bitte Ausbildungsbelege beilegen

6 Bestätigung der Richtigkeit und Vollständigkeit sämtlicher Angaben

Ort, Datum, Name Gesuchsteller / in:

[Empty box for location, date, and applicant name]

Unterschrift:

[Empty box for signature]

7 Bemerkungen

[Large empty box for remarks]

8 Zusatzdokumente

- Ausbildungsbeleg(e)
- Bisherige Bewilligung eines anderen Kantons (Kopie)
- sonstige Zusatzdokumente, nämlich:

[Empty box for additional documents]

> **bitte senden Sie das ausgefüllte Formular zusammen mit den Zusatzdokumenten an die kantonale Tierschutzfachstelle** (siehe Adresse auf Seite 1, oben links).