

REPTILIEN / AMPHIBIEN

Anzeige der Wildtierhaltung



LAND
OBERÖSTERREICH

Gemäß § 25 Tierschutzgesetz (BGBl. I Nr. 118/2004, Art. 2)

BH/E-7

Bezirkshauptmannschaft / Magistrat

Eingangsstempel

Zutreffendes ankreuzen!

Bitte für jede Tierart einen eigenen Bogen ausfüllen!

Tierhalter/in

| | |
|--------------|--|
| Name | Familienname _____ Vorname _____ Titel _____ |
| Geburtsdatum | |
| Anschrift | PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____ Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____ |

Angaben zum Tier / zu den Tieren

| | |
|--|---|
| Ist der Ort der Tierhaltung ident mit der vorstehenden Anschrift? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Bei nein bitte exakte Ortsangabe der Tierhaltung) |
| Wissenschaftlicher Name des Tieres (falls bekannt) | _____ _____ |
| Deutscher Name des Tieres | |
| Höchstzahl der gehaltenen Tiere | |
| Geschlecht (falls bekannt) | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> gemischte Gruppe |
| Derzeitiges Alter des Tieres | Größe in cm |
| Herkunft des Tieres (z.B. Zoofachhandel, Züchter, eigene Nachzucht, Börse) | _____ _____ |
| CITES-DOKUMENT-NR. (falls vorhanden) | |

Angaben zur Haltung

| | |
|---|--|
| Haltungsbedingungen (z.B. Einzelhaltung, Paarhaltung, Gruppenhaltung) | _____ |
| Innenanlage | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Außenanlage | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Art der Innenanlage (z.B. Terrarium, Gehege) | _____ _____ Größe (in m ²) _____ Länge x Breite x Höhe (in m) _____ |
| Versperrbarkeit | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Art der Beleuchtung (z.B. Tageslicht, HQL- oder HQL-Lampe, Infrarotlampe) | _____ _____ Beleuchtungsdauer (Std./Tag) _____ UV-Licht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Art der Heizung (z.B. Boden-, Zimmerheizung, Wärmelampe, Heizplatte, nicht erforderlich) | _____ _____ |
| Temperatur (°C) | tagsüber _____ nachts _____ |
| Art der Belüftung | _____ |
| Luftfeuchtigkeit (% rel. LF) | tagsüber _____ nachts _____ |
| Art der Erhaltung der Luftfeuchtigkeit (z.B. Luftvernebler, Brunnen, Handsprühen, nicht notwendig) | _____ _____ |
| Bodensubstrat (z.B. Sand, Mulch, Erde, Rinde, Steine) | _____ |
| Badebecken | <input type="checkbox"/> ja Maße (Länge x Breite x Tiefe in cm) _____ <input type="checkbox"/> nein |
| Trinkschale | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Gestaltung (z.B. Rückzugs-, Klettermöglichkeiten, Eiablage- plätze, tigmotaktische Anreize) | _____ _____ |
| Wie oft wird das/die Terrarium/ Anlage gereinigt? | _____ |
| Freigehege | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Art der Außenanlage | _____ _____ Größe (in m ²) _____ Länge x Breite x Höhe (in m) _____ |
| Versperrbarkeit | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Material der Begrenzung | _____ _____ Höhe in m _____ |
| Bodensubstrat (z.B. Sand, Mulch, Erde, Rinde, Steine, Beton) | _____ |
| Badebecken | <input type="checkbox"/> ja Maße (Länge x Breite x Tiefe in cm) _____ <input type="checkbox"/> nein |
| Trinkschale | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Gestaltung (z.B. Rückzugs-, möglichkeiten, Schattenspende, Eiablageplätze, Bepflanzung, Verhältnis Land/Wasseranteile) | _____ _____ _____ |

| | |
|---|---|
| Wie oft wird die Außenanlage gereinigt? | |
| Überwinterung notwendig? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Absenkung der Beleuchtungsdauer | _____ Stunden pro Tag |
| Absenkung der Temperatur | _____ °C |
| Dauer der Winterruhe | _____ Wochen |
| Angaben zum Futter | _____ _____ _____ |

Ich verfüge über die für diese Tierhaltung erforderlichen Fachkenntnisse, habe die vorstehenden Daten wahrheitsgemäß angegeben und nehme zur Kenntnis, dass Kontrollen der Tierhaltung durch die Behörde jederzeit möglich sind.

Ort, Datum

Unterschrift Tierhalter/in

Erforderliche Unterlagen:

1. Allfällige Fotos von den Tieren und deren Unterkünften (evtl. digital)