

Landesamt für Soziales,
Jugend und Versorgung
Schießgartenstraße 6
55116 Mainz

Antrag auf Anerkennung von Assistenzhunden

Welche ihre Ausbildung im Ausland abgeschlossen haben
(i. S. d. § 12e Abs. 3 Satz 2 Nummer 3 Behindertengleichstellungsgesetz (BGG))

Aktenzeichen: _____

1. Personenbezogene Angaben des Menschen mit Behinderung

Nachname _____

Vorname _____

Geschlecht männlich weiblich divers

Geburtsdatum _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

E-Mail _____

Telefon _____

2. Ggf. bevollmächtigte Person/ gesetzlich Vertretende

Falls der Mensch mit Behinderung nicht Antragsteller ist. Eine Vollmacht ist in diesem Fall dem Antrag beizufügen.

Vor- und Nachname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

E-Mail (freiwillige Angabe) _____

Telefon (freiwillige Angabe) _____

3. Angaben zum Assistenzhund

Name _____

Wurfstag _____

Rasse _____

Fell _____

Nummerncode des Microchip-Transponders _____

Art der Unterstützung:

Blindenführhund

Signalassistenzhund

Mobilitätsassistenzhund

Warn- und Anzeigeassistenzhund

PSB-Assistenzhund

4. Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsstätte _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Beginn der Ausbildung _____

Dauer der Ausbildung _____

Prüfungsdatum _____

Prüfer/in _____

5. Erklärungen

Der Antragsteller / die Antragstellerin oder der rechtliche Vertreter / die rechtliche Vertreterin erklärt, dass

- 5.1 der Assistenzhund mit einem Mikrochip-Transponder gemäß des § 6 Assistenzhundeverordnung (AHundV) gekennzeichnet ist.
- 5.2 der Assistenzhund mindestens einmal im Jahr tierärztlich bezüglich seiner gesundheitlichen Eignung untersucht wird.
- 5.3 eine Haftpflichtversicherung entsprechend der Vorgaben aus § 7 AHundV abgeschlossen ist.
- 5.4 die in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) gemachten Angaben vollständig und richtig sind.
- 5.5 er/sie das diesem Antrag beigefügte Informationsblatt Datenschutz zur Kenntnis genommen hat.

6. Anlagen

Nachweis der Prüfung

Nachweis der konkret-individuellen Eignung des Assistenzhundes (siehe Hinweisblatt 2)

Nachweis über die Gleichwertigkeit des Ausbildungsinhalts

Lichtbild des Menschen mit Behinderung

Lichtbild des Assistenzhundes

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift