

Landesamt für Soziales,  
Jugend und Versorgung  
Schießgartenstraße 6  
55116 Mainz

## Antrag auf Anerkennung von Assistenzhunden

Für Assistenzhunde, die als Hilfsmittel im Sinne des § 33 SGB V gewährt werden  
(i. S. d. § 12e Abs. 3 Satz 2 Nummer 2 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/ gesetzliche 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 \_\_\_\_\_

Wurftag \_\_\_\_\_

Rasse \_\_\_\_\_

Fell \_\_\_\_\_

Nummerncode des Microchip-Transponders \_\_\_\_\_

Art der Unterstützung:

- Blindenführhund
- Signalassistenthund
- Mobilitätsassistenthund
- Warn- und Anzeigeassistenthund
- PSB-Assistenthund

### 4. Erklärungen

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

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

## 5. Anlagen (siehe Hinweisblatt 2)

- Nachweis über die Anerkennung des Assistenzhundes als Hilfsmittel im Sinne des § 33 SGB V
- Lichtbild des Menschen mit Behinderung
- Lichtbild des Assistenzhundes

---

Ort, Datum

---

rechtsverbindliche Unterschrift