

Registrierungs-Nr.:



Das Land
Steiermark

BEZIRKSHAUPTMANNSCHAFT BRUCK/MUR

→ Veterinärreferat

Amtliche Hunderegistrierung gem. § 24a Tierschutzgesetz

Tierhalter - Zuname:	Vorname:	Titel:
Adresse:		E-Mail:
PLZ:	Ort:	Land:
Telefon 1:	Telefon 2:	FAX:
Lichtbildausweis:	Nummer:	Geburtsdatum:

Hund - Rasse:	Geschlecht:	Geburtsdatum:
Mikrochipnummer:	Haltungsbeginn Datum:	Geburtsland (A, D, HU, CZ, SK...):
Farbe:	Name:	Haltungsende Datum:
Implantationsdatum:	Tätowiernummer:	Tätowierstelle:
EU-Heimtierpassnummer:	Zuchtverband:	Zuchtbuchnummer:

Tiereigentümer Zuname:	Vorname:	Titel:
Adresse:		E-Mail:
PLZ:	Ort:	Land:
Telefon 1:	Telefon 2:	FAX:
Lichtbildausweis:	Nummer:	Geburtsdatum:
Vorgenommene Eingriffe: Datum:	Art:	Tierarzt:
Begründung:		
Sonstige tierschutzrelevante Sachverhalte:		
Tollwutimpfung:	Datum:	Impfstoff:

(Der Tierhalter)

(Der Tiereigentümer)