

REIT- UND FAHRBETRIEB

Antrag auf Erteilung einer Bewilligung



LAND
OBERÖSTERREICH

Gemäß § 31 i.V.m. § 23 Tierschutzgesetz (BGBl. I Nr. 118/2004, Art. 2) betreffend die Haltung von Tieren im Rahmen gewerblicher Tätigkeiten

BH/E-6

Bezirkshauptmannschaft / Magistrat

Eingangsstempel

Zutreffendes ankreuzen!

Antragsteller/in

Name des Reit- u. Fahrbetriebs			
Anschrift des Reit- u. Fahrbetriebs	PLZ _____ Ort _____		
	Straße _____ Nr. _____		
	Telefon _____ Fax _____		
	E-Mail _____		
Name Tierhalter/in		Geburtsdatum	
Anschrift Tierhalt/in	PLZ _____ Ort _____		
	Straße _____ Nr. _____		
	Telefon _____ Fax _____		
	E-Mail _____		

Wie viele Pferde werden gehalten?

Eigene Pferde	
Eingestellte Pferde	

Anforderungen an den/die Tierhalter/in

Betreuungsperson/en (Name/n, Ausbildung/en und Verantwortungsbereich/e)	
Personal für den Lehrbetrieb (Name/n, Ausbildung/en und Verantwortungsbereich/e)	

Fachkenntnisnachweis/e	
------------------------	--

Anforderungen an den Reit- und Fahrbetrieb

Wie werden die Pferde gehalten?	<input type="checkbox"/> Anbindung: Größe des Standplatzes _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Einzelboxen: Größe der Boxen _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Gruppenboxen: Größe der Boxen _____ _____ _____
Für wie viele Pferde gibt es Unterbringungen?	Ständerplätze _____ _____ Einzelboxen: bis 120 cm STM: _____ Gruppenboxen: bis 120 cm STM: _____ bis 135 cm STM: _____ bis 135 cm STM: _____ bis 150 cm STM: _____ bis 150 cm STM: _____ bis 165 cm STM: _____ bis 165 cm STM: _____ bis 175 cm STM: _____ bis 175 cm STM: _____ bis 185 cm STM: _____ bis 185 cm STM: _____ über 185 cm STM: _____ über 185 cm STM: _____
Gibt es eine Auslaufmöglichkeit?	Größe _____ Häufigkeit der Nutzung _____ Nutzung für alle Pferde? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wie viele (Anzahl) _____
Wie oft werden die Pferde für den Reitbetrieb eingesetzt?	_____ Stunden ohne Unterbrechung _____ Stunden am Tag _____ Tage in der Woche
Wie wird sichergestellt, dass die Pferde nicht häufiger als oben angegeben, eingesetzt werden?	<input type="checkbox"/> genauer Zeitplan <input type="checkbox"/> Ein Verantwortlicher für die Pferdeeinteilung <input type="checkbox"/> Sonstiges _____
Haben die Pferde innerhalb einer Woche an mindestens zwei nicht aufeinander folgenden Tagen Ruhetage, an denen sie jedoch bewegt werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Anzahl der Ruhetage je Woche _____ Art der Bewegung an den Ruhetagen _____ _____
Haben die Pferde innerhalb von 24 Stunden jedenfalls eine ununterbrochene Ruhephase von mindestens acht Stunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Art und Häufigkeit der Fütterung	_____

	Bei Gruppenhaltung: Anzahl der Fressplätze _____
	Fressplatzbreite: bis 120 cm STM: _____
	bis 135 cm STM: _____
	bis 150 cm STM: _____
bis 165 cm STM: _____	
bis 175 cm STM: _____	
bis 185 cm STM: _____	
über 185 cm STM: _____	

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller