

BESCHEINIGUNG ÜBER EINEN ASSISTENZHUND

Name des Assistenzhundes: _____

Name des Hundeführers: _____

Geburtsdatum des Hundeführers: _____

Adresse des Hundeführers: _____

Tierärztliche Praxis / Institution: _____

Name des ausstellenden Arztes: _____

Adresse der Praxis: _____

Telefonnummer der Praxis: _____

Bestätigung:

Hiermit bestätige ich, dass der oben genannte Assistenzhund gemäß den gesetzlichen Vorgaben in Deutschland ausgebildet und geeignet ist, seinen Hundeführer im Alltag zu unterstützen und auf dessen Behinderung abgestimmte Hilfe zu leisten. Der Assistenzhund ist speziell trainiert, um die Selbstständigkeit und Teilhabe des Hundeführers am gesellschaftlichen Leben zu ermöglichen.

Gesetzliche Grundlage:

Diese Bescheinigung basiert auf den Bestimmungen des Sozialgesetzbuches IX (§ 151 SGB IX) sowie der Verordnung über die Befreiung von Hunden im öffentlichen Raum für Menschen mit Behinderung durch Assistenzhunde.

Einschränkungen und Hinweise:

Der Assistenzhund darf gemäß den gesetzlichen Vorschriften in allen Bereichen des öffentlichen Lebens und Einrichtungen, einschließlich öffentlicher Verkehrsmittel, mitgeführt werden. Diese Bescheinigung ist vom Hundeführer stets mitzuführen und auf Verlangen vorzulegen.

Hundeführer / Antragsteller

Ausstellende Tierärztliche Praxis

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Datum: _____

Datum: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://gesundheit-experte.com/assistenthund-bescheinigung/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://gesundheit-experte.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.