

REPTILIEN / AMPHIBIEN
Anzeige der Wildtierhaltung



LAND OBERÖSTERREICH

Gemäß § 25 Tierschutzgesetz (BGBl. I Nr. 118/2004, Art. 2)

BH/E-7

Bezirkshauptmannschaft / Magistrat

Eingangsstempel

Zutreffendes ankreuzen!

Bitte für jede Tierart einen eigenen Bogen ausfüllen!

Tierhalter/in

Name	Familienname _____ Vorname _____ Titel _____
Geburtsdatum	_____
Anschrift	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____ Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____

Angaben zum Tier / zu den Tieren

Ist der Ort der Tierhaltung ident mit der vorstehenden Anschrift?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Bei nein bitte exakte Ortsangabe der Tierhaltung) _____ _____
Wissenschaftlicher Name des Tieres (falls bekannt)	_____ _____
Deutscher Name des Tieres	_____
Höchstzahl der gehaltenen Tiere	_____
Geschlecht (falls bekannt)	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> gemischte Gruppe
Derzeitiges Alter des Tieres	Größe in cm
Herkunft des Tieres (z.B. Zoofachhandel, Züchter, eigene Nachzucht, Börse)	_____ _____
CITES-DOKUMENT-NR. (falls vorhanden)	_____

Angaben zur Haltung

Haltungsbedingungen (z.B. Einzelhaltung, Paarhaltung, Gruppenhaltung)	_____
Innenanlage	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Außenanlage	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art der Innenanlage (z.B. Terrarium, Gehege)	_____ _____ Größe (in m ²) _____ Länge x Breite x Höhe (in m) _____
Versperrbarkeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art der Beleuchtung (z.B. Tageslicht, HQL- oder HQL-Lampe, Infrarotlampe)	_____ _____ Beleuchtungsdauer (Std./Tag) _____ UV-Licht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art der Heizung (z.B. Boden-, Zimmerheizung, Wärmelampe, Heizplatte, nicht erforderlich)	_____ _____
Temperatur (°C)	tagsüber _____ nachts _____
Art der Belüftung	_____
Luftfeuchtigkeit (% rel. LF)	tagsüber _____ nachts _____
Art der Erhaltung der Luftfeuchtigkeit (z.B. Luftvernebler, Brunnen, Handsprühen, nicht notwendig)	_____ _____
Bodensubstrat (z.B. Sand, Mulch, Erde, Rinde, Steine)	_____
Badebecken	<input type="checkbox"/> ja Maße (Länge x Breite x Tiefe in cm) _____ <input type="checkbox"/> nein
Trinkschale	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gestaltung (z.B. Rückzugs-, Klettermöglichkeiten, Eiablage- plätze, tigmotaktische Anreize)	_____ _____
Wie oft wird das/die Terrarium/ Anlage gereinigt?	_____
Freigehege	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art der Außenanlage	_____ _____ Größe (in m ²) _____ Länge x Breite x Höhe (in m) _____
Versperrbarkeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Material der Begrenzung	_____ _____ Höhe in m _____
Bodensubstrat (z.B. Sand, Mulch, Erde, Rinde, Steine, Beton)	_____
Badebecken	<input type="checkbox"/> ja Maße (Länge x Breite x Tiefe in cm) _____ <input type="checkbox"/> nein
Trinkschale	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gestaltung (z.B. Rückzugs-, möglichkeiten, Schattenspender, Eiablageplätze, Bepflanzung, Verhältnis Land/Wasseranteile)	_____ _____ _____

Wie oft wird die Außenanlage gereinigt?	
Überwinterung notwendig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Absenkung der Beleuchtungsdauer	_____ Stunden pro Tag
Absenkung der Temperatur	_____ °C
Dauer der Winterruhe	_____ Wochen
Angaben zum Futter	_____ _____ _____

Ich verfüge über die für diese Tierhaltung erforderlichen Fachkenntnisse, habe die vorstehenden Daten wahrheitsgemäß angegeben und nehme zur Kenntnis, dass Kontrollen der Tierhaltung durch die Behörde jederzeit möglich sind.

Ort, Datum

Unterschrift Tierhalter/in

Erforderliche Unterlagen:

1. Allfällige Fotos von den Tieren und deren Unterkünften (evtl. digital)