

**Antrag**  
**für die**  
**Sachkundeprüfung für Hundehalter**  
**nach § 6 des Landeshundegesetz NRW**

Angaben zum Hundehalter / Hundeführer:

Name, Vorname :	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon- Nr.:	

Angaben zum Hund:

Name, Chipnummer:	
Alter:	
Rasse(n):	
Geschlecht, Gewicht ca.:	

Die telef. Terminabstimmung zur Sachkundeprüfung nimmt die Abteilung Veterinär- und Lebensmittelüberwachung entgegen.

**Telefon: 02251-15-250/-254**

Datum: _____	Unterschrift: _____
--------------	---------------------