



## Formular :    **Verdacht auf Verstoß gegen das Tierschutzgesetz**

### **Anzeigende Person**

Anrede/ Titel	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Dr.
Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

### **Tierhalter, gegen den sich die Vorwürfe richten**

Anrede/ Titel	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Dr.
Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

### **Standort der Tiere**

Adresse wie Tierhalter	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Abweichende Adresse	<input type="checkbox"/> anderes Hofgrundstück /Stall <input type="checkbox"/> im Haus <input type="checkbox"/> Weide
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Beschreibung des Haltungsstandortes	

**Betroffene Tierarten**

Art	Anzahl der Tiere
Pferde	
Rinder	
Schweine	
Hunde	
Katzen	
Kaninchen	
Sonstige Heimtiere (mit Angabe der Art)	
Sonstige Exoten (mit Angabe der Art)	

**Gibt es körperliche oder psychisch nachweisbare Anzeichen auf Vernachlässigung oder Schäden bei den Tieren?**

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Welche?
-------------------------------	-----------------------------	---------

**Was ist passiert?**

--

**Tatzeit/ Zeit der beobachteten Tierquälerei/ Vernachlässigung****Datum:**

von		bis	
-----	--	-----	--

**Uhrzeit:**

von		bis	
-----	--	-----	--

**Tatort/Ort der Tierquälerei (möglichst genau)**

--

**Weitere Zeugen**

Anrede/ Titel	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Dr.
Name			
Vorname			
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl, Ort			
Telefonnummer			
E-Mail-Adresse			

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und die Kenntnisnahme des Merkblatts.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift