

An das
Messerli Forschungsinstitut - Koordinierungsstelle
Veterinärmedizinische Universität Wien
Veterinärplatz 1
A-1210 Wien

Mail bitte an:
assistenzhunde@vetmeduni.ac.at

Anmeldeformular Assistenzhunde-Teambeurteilung

Die Hundeausbildungsstätte (Kontaktdaten)

Name:	
Adresse:	
Tel./Fax:	
E-Mail:	

meldet den Hund

Name des Hundes:	
Mikrochip-Nummer:	
Datum der Qualitätsbeurteilung:	
Verwendung als (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Blindenführhund <input type="checkbox"/> Servicehund <input type="checkbox"/> Signalthund für Menschen mit chronischen Erkrankungen (Diabetes) <input type="checkbox"/> Signalthund für Menschen mit chronischen Erkrankungen (Epilepsie) <input type="checkbox"/> Signalthund für Menschen mit chronischen Erkrankungen (PTBS) <input type="checkbox"/> Signalthund für Menschen mit chronischen Erkrankungen (andere) <input type="checkbox"/> Signalthund für Menschen mit Hörbehinderung

unter Anschluss

- der veterinärmedizinischen Unterlagen,
- der Bestätigung über die positiv abgelegte Qualitätsbeurteilung,
- Bestätigung über eine positive Mobilitätsabklärung,
- sowie nach erfolgter Zusammenschulung

zur Teambeurteilung an¹.

¹ Bereits der Koordinierungsstelle vorliegende Unterlagen sind nicht neuerlich anzuschließen.

Veterinärmedizinische Universität Wien

Veterinärplatz 1, 1210 Wien, T +43 1 25077-2699
karl.weissenbacher@vetmeduni.ac.at, www.vetmeduni.ac.at/messerli

Die Zusammenschulung wurde wie folgt absolviert:

Zeitraum der Zusammenschulung:

Gewünschter Termin:

Kontaktdaten der Assistenzhundehalterin/des Assistenzhundehalters:

Name ² :	
Geburtsdatum ³ :	
Name ⁴ :	
Geburtsdatum ⁵ :	
Adresse (Straße, PLZ, Ort):	
Tel:	
E-Mail:	

² Name der Person mit Behinderung

³ Geburtsdatum der Person mit Behinderung

⁴ Name der Begleitperson bei Triaden

⁵ Geburtsdatum der Begleitperson bei Triaden

Als Anlage senden Sie bitte:

- Kopie Behindertenpass
- Portraitfoto (z.B. Passfoto, neutraler Hintergrund, im Format 3:4)
- Fotos des Assistenzhundes (Portraitfoto von vorne, Profilfoto seitlich, neutraler Hintergrund, im Format 3:4)

Zusätzliche Bemerkungen:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der
Ausbildungsstätte

Veterinärmedizinische Universität Wien

Veterinärplatz 1, 1210 Wien, T +43 1 25077-2699
karl.weissenbacher@vetmeduni.ac.at, www.vetmeduni.ac.at/messerli