

Nds. Ministerium für Ernährung, Landwirtschaft  
und Verbraucherschutz  
Referat 204.1  
Calenberger Str. 2  
30169 Hannover

Hinweis: Bitte ausgefüllt und unterschrieben direkt an die oben stehende Adresse versenden,  
alternativ auch per Fax: 0511 / 120 23 85.

Az.: 204.1-12014-179

**Veröffentlichung in der Liste der anerkannten Personen und Stellen, die Sachkundeprüfungen nach § 3 Abs. 3 NHundG abnehmen dürfen**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

(wird benötigt für den Zugang zu den Prüfungsunterlagen)

Mit der Veröffentlichung meiner Daten (Name, Anschrift und Telefonnummer) in einer Liste aller anerkannten Prüferinnen und Prüfer auf der Internetseite des Niedersächsischen Ministeriums für Ernährung, Landwirtschaft und Verbraucherschutz ([www.ml.niedersachsen.de](http://www.ml.niedersachsen.de)) bin ich einverstanden.

ja       nein

Qualifikation (freiwillige Angabe):

- Zertifizierte/r Hundetrainer/in
- VDH – zertifizierte/r Leistungsrichter/in
- IHK/BHV - Hundeezieher/in und Verhaltensberater/in
- Prüfer/in zum BHV-Hundeführerschein
- Prüfer/in zum VDH-Hundeführerschein
- Tierarzt/Tierärztin mit Berechtigung zur Abnahme des D.O.Q.-Test 2.0
- Tierarzt/Tierärztin mit Zusatzbezeichnung Verhaltenstherapie
- Fachtierarzt/Fachtierärztin für Tierverhalten
- Fachtierarzt/Fachtierärztin für Tierschutzkunde
- Sonstige: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)