Sozialagentur Sachsen-Anhalt

Magdeburger Str. 38

06112 Halle (Saale)

**Antrag auf Anerkennung von Assistenzhunden**

Für Assistenzhunde, die als Hilfsmittel im Sinne des § 33 SGB V gewährt werden (i. S. d. § 12e Abs. 3 Satz 2 Nummer 2 Behindertengleichstellungsgesetz (BGG)

Aktenzeichen:

# Personenbezogene Angaben des Menschen mit Behinderung

Nachname

Vorname

 Geschlecht [ ]  männlich [ ]  weiblich [ ]  divers

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

E-Mail

Telefon

# Ggf. bevollmächtigte Person/ gesetzliche Vertretende

Falls der Mensch mit Behinderung nicht Antragsteller ist. Eine Vollmacht ist in diesem Fall dem Antrag beizufügen.

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

 PLZ und Ort

 E-Mail (freiwillige Angabe)

Telefon (freiwillige Angabe)

# Angaben zum Assistenzhund

Name

Wurftag

Rasse

Fellfarbe/-art

Nummerncode des Microchip-Transponders

Art der Unterstützung:

[ ]  Blindenführhund

[ ]  Signalassistenzhund

[ ]  Mobilitätsassistenzhund

[ ]  Warn- und Anzeigeassistenzhund

[ ]  PSB-Assistenzhund

# Erklärungen

Der Antragsteller / die Antragstellerin oder der rechtliche Vertreter / die rechtliche Vertreterin erklärt, dass

[ ]  der Assistenzhund mit einen Mikrochip-Transponder gemäß des § 6 Assistenzhundeverordnung (AHundV) gekennzeichnet ist.

[ ]  der Assistenzhund mindestens einmal im Jahr tierärztlich bezüglich seiner gesundheitlichen Eignung untersucht wird.

[ ]  eine Haftpflichtversicherung entsprechend der Vorgaben aus § 27 AHundV abgeschlossen ist.

[ ]  die in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

[ ]  er/sie das diesem Antrag beigefügte Informationsblatt Datenschutz zur Kenntnis genommen hat.

# Anlagen (siehe Hinweisblatt 4)

[ ]  Nachweis über die Anerkennung des Assistenzhundes als

 Hilfsmittel im Sinne des § 33 SGBV

[ ]  Lichtbild des Menschen mit Behinderung (Farbfoto)

[ ]  Lichtbild des Assistenzhundes (Farbfoto, Ganzkörper, seitlich, stehend oder liegen)

 Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift