**Praktikumsnachweis FBA gewerbsmässiger Hundetransport (Formular D)**

Vorname, Name

Adresse

Geburtsdatum       Heimatort CH oder Herkunftsland

**Angaben zur Spezifikation des ausgebildeten Tiertransporteurs / Tiertransportbetriebes**

Firma

Adresse

Telefon       E-Mail

Kopie Diplom FB Ausbildung gewerbsmässiger Hundetransport beilegen

Dauer des Praktikums: Beginn       Ende       Gesamtstunden

Anzahl max. zu transportierende Hunde:

Anzahl der zum Zeitpunkt des Praktikums transportierten Hunde:

Für das Praktikum bzw. die Betreuung und Anleitung der/des Praktikantin/en zuständige Person

Name       Vorname       Adresse

Berufliche Qualifikation & Stellung/Funktion im Praktikumsbetrieb:

Die/der Unterzeichnende bestätigt, dass Frau/Herr       in der oben vermerkten Zeit in/im       die gemäss „Testat-Liste FBA gewerbsmässiger Hundetransport“ aufgeführten Tätigkeiten mehrmals, vorschriftsgemäss, sorgfältig und kompetent und selbständig geleistet hat.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Für die Betreuung und Anleitung der Praktikantin/des Praktikanten verantwortliche Person