

**Anlage 2**  
**zur Verordnung der Oö. Landesregierung über die Hundehaltung und dafür erforderliche**  
**Ausbildungen, Prüfungen und Evaluierungen**  
**(Oö. Hundehalteverordnung 2024 - Oö. HHVO 2024)**

Alltagstauglichkeitsprüfung  
Bestätigung über die Absolvierung gemäß § 5 Abs. 2 Oö. Hundehaltegesetz 2024

IKD/E-19



# Alltagstauglichkeitsprüfung

Bestätigung über die Absolvierung gemäß § 5 Abs. 2 Oö. Hundehaltegesetz 2024

Zur Vorlage bei der  
**Hauptwohnsitzgemeinde**  
**der Hundehalterin / des Hundehalters**

Eingangsstempel

Bitte vollständig ausfüllen und Zutreffendes auswählen ( = eine Auswahlmöglichkeit,  = mehrere Auswahlmöglichkeiten)

## 1. Prüfungsorganisation

1.1 Bezeichnung \_\_\_\_\_

1.2 Anschrift Straße \_\_\_\_\_ Nummer \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

1.3 Prüferin / Prüfer Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

## 2. Hundehalterin / Hundehalter

2.1 Name Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

2.2 Geburtsdatum \_\_\_\_\_ (Format TT.MM.JJJJ)

2.3 Anschrift Straße \_\_\_\_\_ Nummer \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

## 3. Hund

3.1 Chipnummer \_\_\_\_\_

3.2 Rufname \_\_\_\_\_

3.3 Wurfdatum (soweit bekannt) \_\_\_\_\_

**Bestätigung über die Absolvierung der Alltagstauglichkeitsprüfung** (§5 Oö. HHVO 2024)

Gemäß § 5 Abs. 2 Oö. Hundehalteverordnung 2024 wird bestätigt, dass die oben genannte Hundehalterin / der oben genannte Hundehalter gemeinsam mit dem oben genannten Hund die Alltagstauglichkeitsprüfung gemäß § 5 Abs. 2 Oö. Hundehaltegesetz 2024

**bestanden**     **nicht bestanden**    hat.    Datum der Prüfung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum der Ausstellung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüferin / Prüfer

 **Bestätigung über die Absolvierung eines Moduls** (§6 Oö. HHVO 2024)**zur Anerkennung als Alltagstauglichkeitsprüfung**

Gemäß § 6 Abs. 1 Oö. Hundehalteverordnung 2024 wird bestätigt, dass die oben genannte Hundehalterin/der oben genannte Hundehalter gemeinsam mit dem oben genannten Hund nachfolgende Zusatzausbildung gemäß § 8 Abs. 2 Oö. Hundehalteverordnung 2024

- Z. 1: Bezeichnung der Zusatzausbildung \_\_\_\_\_
- Z. 2: Bezeichnung der Zusatzausbildung \_\_\_\_\_
- Z. 3: Bezeichnung der Zusatzausbildung \_\_\_\_\_
- Z. 4: Bezeichnung der Zusatzausbildung \_\_\_\_\_
- Z. 5: Bezeichnung der Zusatzausbildung \_\_\_\_\_
- Z. 6: Bezeichnung der Zusatzausbildung \_\_\_\_\_
- Z. 7: Bezeichnung der Zusatzausbildung \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ begonnen hat,

am \_\_\_\_\_ abgeschlossen hat,

und das in dieser Zusatzausbildung enthaltene Modul über die Alltagstauglichkeitsprüfung gemäß § 6 Abs. 1 Oö. Hundehalteverordnung 2024

**bestanden**     **nicht bestanden**    hat.    Datum der Prüfung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum der Ausstellung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüferin / Prüfer