

Behörde für Arbeit, Gesundheit, Soziales, Familie und Integration  
Versorgungsamt Hamburg  
Adolph-Schönfelder-Straße 5  
22083 Hamburg

E-Mail: [AssistenzhundeHH@soziales.hamburg.de](mailto:AssistenzhundeHH@soziales.hamburg.de)  
Internet: <https://www.hamburg.de/behinderung/16955668/assistentzhunde>

## **Antrag auf Anerkennung von Assistenzhunden**

welche von einem anderen Träger anerkannt wurden  
i. S. d. § 12e Absatz 3 Satz 2 Nummer 2 Behindertengleichstellungsgesetz (BGG)

**Hiermit beantrage ich gleichzeitig die Ausstellung eines Ausweises und  
Abzeichens für meinen Assistenzhund.**

### **1. Personenbezogene Angaben des Menschen mit Behinderung**

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon (freiwillige Angabe)

### **2. Gesetzliche Vertretung / Betreuung / Bevollmächtigung**

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

E-Mail (freiwillige Angabe)

Telefon (freiwillige Angabe)

### **3. Angaben zum Assistenzhund**

Name

Wurftag

Nummerncode des Microchip-Transponders

Art der Unterstützung:

Blindenführhund

Signalassistentzhund

Mobilitätsassistentzhund

Warn- und Anzeigeassistentzhund

Assistentzhund für Menschen  
mit psychosozialen  
Beeinträchtigungen

### **4. Angaben zur Ausbildung**

Ausbildungsstätte

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Beginn der Ausbildung

Prüfungsdatum

## **5. einzureichende Unterlagen**

Nachweis über den Beginn der Ausbildung vor dem 01. Juli 2023

Nachweis über die Anerkennung des Assistenzhundes durch einen anderen Träger

Schwerbehindertenausweis oder Bescheid über die Feststellung eines Grades der Behinderung

Lichtbild des Menschen mit Behinderung

Lichtbild des Assistenzhundes

Nachweis über die Haftpflichtversicherung

Ort, Datum

Unterschrift