|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Aanvraag erkenning coördinerende vereniging |  |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
|  | Departement Omgeving**Dierenwelzijn Vlaanderen**Postadres: Koning Albert II-laan 15 bus 5481210 Brussel**T** 02 553 15 08 dierenwelzijn@vlaanderen.bewww.vlaanderen.be/dierenwelzijn | *In te vullen door de behandelende afdeling*ontvangstdatum |
|  |
|  |
|  | ****Waarvoor dient dit formulier?****Met dit formulier vraagt u een erkenning aan als coördinerende vereniging zoals bepaald in BvR van 31 mei 2024 over de fokkerij van honden en katten en de voorwaarden om stambomen af te leveren, ook wel het fokkerijbesluit genaamd.****Wie vult dit formulier in?**** Een vertegenwoordiger van de vereniging vult het formulier in.****Naar waar moet u dit formulier sturen?*****U stuurt dit formulier via mail naar dierenwelzijn@vlaanderen.be met de nodige bijlages.* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Gegevens vereniging |
|  |
|  | naam vereniging |       |
|  | straat en nummer |       |
|  | postnummer en gemeente |       |
|  | telefoonnummer |       |
|  | e-mailadres |       |
|  | website |       |
|  | Gegevens contactpersoon |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | naam contactpersoon |       |
|  | functie in de vereniging |       |
|  | telefoonnummer |       |
|  | e-mailadres |       |
|  | Coördinerende taak |

*Beschrijf hieronder minstens 1 coördinerende taak die betrekking heeft op de activiteiten zoals beschreven in het fokkerijbesluit*