

Art der Tätigkeit (Derzeitiger Stand!)

*) Angabe freigestellt

- Neuzugang Abgang
 Wiederzugang Veränderung

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	akademische Titel	Geburtsdatum	Tätigkeit	Praxis-Nr.
--	-------------------	--------------	-----------	------------

Nachname	Vorname
----------	---------

Privatanschrift (wichtig, wird von der Kammer für die Korrespondenz benötigt): Telefon : ()

Straße/Postfach: Telefax : ()

PLZ: Ort: Kreis:

Dienstanschrift: (Dienststelle/Praxis/Firma) identisch mit Privatanschrift

Telefon : ()

Straße/Postfach: Telefax : ()

PLZ: Ort: Kreis:

Privat-E-Mail : Dienst-E-Mail :

Niedergelassene/-r (prakt.) Tierärztin/Tierarzt in Einzelpraxis seit

In Gemeinschaftspraxis Gruppenpraxis mit Rechtsform:

Behandelt werden überwiegend: Nutztiere Kleintiere Pferde

Kleintiere und Pferde Nutztiere und Kleintiere Nutztiere und Pferde sonstige

Sonstige selbständige Tätigkeit; welche? seit

Praxisvertreter/-in seit **Praxisassistent/-in** bei

<input type="checkbox"/> Beamtin/-er <input type="checkbox"/> Angestellte/-r <input type="checkbox"/> Referendar/-in im öffentlichen Dienst <input type="checkbox"/> Veterinärverwaltungsdienst seit <input type="checkbox"/> Bund <input type="checkbox"/> Land <input type="checkbox"/> Kreis/Gemeinde <input type="checkbox"/> Institut/Amt/Anstalt <input type="checkbox"/> Bundesamt/-institut <input type="checkbox"/> Bundesforschungsanstalt <input type="checkbox"/> Veterinär-/Landesuntersuchungsamt <input type="checkbox"/> Tiergesundheitsamt <input type="checkbox"/> Tiergesundheitsdienst <input type="checkbox"/> Sonstiges Institut <input type="checkbox"/> Veterinärmedizinische Bildungsstätte <input type="checkbox"/> Andere Hochschule oder Universität <input type="checkbox"/> Schlachtier- und Fleischuntersuchung <input type="checkbox"/> Bundeswehr	<input type="checkbox"/> Privatwirtschaft/Industrie seit <input type="checkbox"/> Pharmazeutische Industrie <input type="checkbox"/> Fleischwaren- und Lebensmittelindustrie <input type="checkbox"/> Futtermittelindustrie <input type="checkbox"/> Besamungsstation <input type="checkbox"/> Landwirtschaft <input type="checkbox"/> Sonstige Industrie <input type="checkbox"/> Außendienst auch im Kammerbereich <hr/> <input type="checkbox"/> Sonstige veterinärmedizinische Tätigkeit <input type="checkbox"/> Im Ausland tierärztlich tätig <input type="checkbox"/> Berufsfremde Tätigkeit welche?: <hr/> <input type="checkbox"/> Ohne Berufsausübung <input type="checkbox"/> Arbeitslos <input type="checkbox"/> Im Ruhestand <input type="checkbox"/> Doktorand/Hospitant ohne Entgelt <input type="checkbox"/> Elternzeit
--	---

Nebentätigkeit/zusätzliche Tätigkeit seit

- Praxis Schlachtier- u. Fleischuntersuchung Lbm.-Hygieneüberwachung Privatwirtschaft/Industrie
 § 7 SchHaltHygV Turnierbetreuung instrumentelle Besamung sonstige

(Ort und Datum):

(Unterschrift):