

Art der Tätigkeit

Version 2007-01-25 Nds.

Tierärztekammer Niedersachsen

- Erstzugang Abgang
 Neuzugang Veränderung
 Wiederzugang ohne Anlagen

- Frau
 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:

Privat-E-Mail :

Dienstanschrift:
(Dienststelle/
Praxis/Firma)

identisch mit Privatanschrift

Telefon : ()

Straße/Postfach:

Telefax : ()

PLZ: Ort:

Kreis:

Dienst-E-Mail :

- Niedergelassene/-r (prakt.) Tierärztin/Tierarzt** Einzelpraxis Gemeinschaftspraxis Gruppenpraxis

- Praxisassistent/-in** bei:

Rechtsform:..... falls Gemeinschafts-

- Praxisvertreter/-in**

oder Gruppenpr. mit:

Behandelt werden:

- Pferde Rinder Schweine Wirtschaftsgeflügel
 Kleintiere Heimtiere Fische Sonstige :

Meine praktische Tätigkeit wird ausgeführt seit dem (Datum)

- Sonstige selbständige Tätigkeit** welche?..... Seit:

- Beamtin/-er** **Angestellte/-r** Seit:

- Referendar/-in** im öffentlichen Dienst

- Veterinärverwaltungsdienst**

- Bund
 Land
 Kreis/Gemeinde

- Institut/Amt/Anstalt**

- Bundesamt/-institut
 Bundesforschungsanstalt
 Veterinär-/Landesuntersuchungsamt
 Tiergesundheitsamt
 Tiergesundheitsdienst
 Sonstiges Institut

- Veterinärmedizinische Bildungsstätte**

- Andere Hochschule oder Universität**

- Schlacht tier- und Fleischuntersuchung**

- Bundeswehr**

- Privatwirtschaft/Industrie** Seit:

- Pharmazeutische Industrie
 Fleischwaren- und Lebensmittelindustrie
 Futtermittelindustrie
 Besamungsstation
 Landwirtschaft
 Sonstige Industrie
 Außendienst auch im Kammerbereich

- Sonstige veterinärmedizinische Tätigkeit** Seit:

- Im Ausland tierärztlich tätig** Seit:

- Berufsfremde Tätigkeit:** Seit:

- Ohne Berufsausübung** Seit:

- Arbeitslos** Seit:

- Im Ruhestand** Seit:

- Doktorand/Hospitant ohne Entgelt/Stipendium bzw. mit Entgelt/Stip. bis 511€ brutto / Monat** Seit:

- Doktorand/Hospitant mit Entgelt/Stipendium über 511€ brutto / Monat** Seit:

- Elternzeit** Seit:

- Nebentätigkeit/zusätzliche Tätigkeit** seit
- Praxis Schlacht tier- u. Fleischuntersuchung Lbm.-Hygieneüberwachung Privatwirtschaft/Industrie
 § 7 SchHaltHygV Turnierbetreuung instrumentelle Besamung Sonstige

- Ich bin einverstanden, dass die durch Unterlegung gekennzeichneten Daten den zuständigen Behörden für eine Beauftragung im Tierseuchenkrisenfall zur Verfügung gestellt werden (die Daten werden dort ausschließlich für diesen Fall genutzt).

(Ort und Datum):

(Unterschrift):