

---

Name, Vorname

---

Anschrift

---

PLZ Wohnort

---

Telefonnummer/ Mailanschrift

Tierärztekammer Niedersachsen  
Postfach 69 02 39  
30611 Hannover

**Antrag auf**

Erteilung       Verlängerung

**einer Erlaubnis nach § 11 BTÄO zur Ausübung des tierärztlichen Berufes**

Hiermit beantrage ich die benannte Erteilung/Verlängerung.

Gleichzeitig erkläre ich mit meiner Unterschrift **ausdrücklich** weiterhin:

- dass gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren und/oder staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren und/oder berufsrechtliches Verfahren jeder Art anhängig ist,
- dass ich ausschließlich bei der Tierärztekammer Niedersachsen einen Antrag auf Erteilung/Verlängerung der benannten Erlaubnis gestellt habe und während des laufenden Antragverfahrens auch keinen weiteren Antrag bei einer anderen Behörde stellen werde, und,
- dass ich sämtliche bisher erteilten Erlaubnisse diesem Antrag beigelegt habe.

Mir ist bekannt, dass die beantragte Erlaubnis nur im Kammerbereich der Tierärztekammer Niedersachsen in der Form der Erteilung gültig ist und jederzeit aufgrund von Falschangaben oder Nichterfüllung damit verbundener Auflagen/Bedingungen widerrufen werden kann.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift