Tierärztekammer Meldebogen

Version 2013-05-23 Nds.

*) Angabe freigestellt

Bitte gut lesbar in Druckbuchstaben oder mit Schreibmaschine ausfüllen

Tierärztekammer Niedersachsen

(Wird durch die Kammer ausgefüllt)

Kammer-Nr. | Kammer-Datum

☐ Erstzugang ☐ Abgang
☐ Neuzugang ☐ Veränderung
☐ Wiederzugang ☐ ohne Anlagen

(Wird durch die Kammer ausgefüllt)

○ Frau
○ Herr
○ divers

akademische Titel

Amtsbezeichnung

Staatsangehörigkeit

Nachname | Vorname

Geburtsdatum | Geburtsort | Geburtsname

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

Straße/Postfach: Telefax*: ( )

PLZ: Ort: Privat-E-Mail* :

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

Telefon* : ( )

Straße/Postfach: Telefax* : ( )

PLZ: Ort: Dienst-E-Mail* :

Versandanschrift für das Deutsche Tierärzteblatt: ○ identisch mit Privatanschrift ○ identisch mit Dienstanschrift

○ abweichende Anschrift: _____

Ich möchte per E-Mail den **@Newsletter** der Tierärztekammer erhalten*: ○ ja, an die Privatmailadresse ○ ja, an die Dienstmailadresse

Zuletzt Mitglied der Kammer: Kammerbeitrag bezahlt bis Ende: Höhe Euro

Im neuen Kammerbereich tätig bzw. wohnhaft seit:

Besteht eine weitere Mitgliedschaft bei einer anderen Kammer? ○ nein ○ ja, bei der Kammer:

Letzte tierärztliche Prüfung Datum: _____ an Hochschule: _____

Approbation Datum: _____ Ort der Ausstellung: _____

Promotion[1] Datum: _____ Ort der Ausstellung: _____

[1]Hinweis: Das Führen ausländischer akademischer Titel richtet sich nach den gesetzlichen Vorschriften (www.anabin.de)

Erlaubnis zur Ausübung des tierärztlichen Berufes: (nur für Tierärztinnen und Tierärzte ohne deutsche Approbation)

von: _____ bis : _____ Ort der Ausstellung: _____

Fachtierarztanerkennung / Teilgebietsbezeichnung / Zusatzbezeichnung	Datum der Anerkennung:	Anerkennung durch die Tierärztekammer:	Datum der Ermächtigung zur Weiterbildung:
○ ○ ○			
○ ○ ○			
○ ○ ○			
○ ○ ○			

(Ort und Datum) (Unterschrift)