

## **Antrag auf Erteilung der Approbation als Tierärztin/Tierarzt**

Hiermit beantrage ich gemäß § 4 Bundes-Tierärzteordnung die Erteilung der Approbation als Tierärztin/Tierarzt.

Bitte vollständig in Blockschrift ausfüllen!

### **I. Persönliche Angaben**

Geschlecht	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> keine Angabe
Vorname				
Nachname				
Geburtsdatum				
Geburtsort				
Geburtsland				
Staatsangehörigkeit				
Straße/Nr.				
PLZ/Ort				
Telefonnummer				
E-Mail				

zustellfähige Adresse (falls diese von der oben genannten Anschrift abweicht):

ggf. wohnhaft bei	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort, Land	

### **II. Angaben zur Hochschule**

Hochschule	
Stadt/Land	

### **III. Nachweise**

**Werden Kopien eingereicht, müssen diese amtlich beglaubigt sein. Bei Kopien ohne amtliche Beglaubigung ist die gleichzeitige Vorlage der Originale erforderlich. Sind die Dokumente nicht in deutscher Sprache ausgestellt, müssen zusätzlich Übersetzungen von einem nach deutschem Recht ermächtigten Übersetzer beigefügt werden.**

**Die folgenden Unterlagen werden für die Bearbeitung des Antrags benötigt:**

- Ausweisdokument (Personalausweis, Nationalpass o. anderes amtliches Ausweisdokument)
- Sind Sie länger als zwei Jahre in Deutschland polizeilich gemeldet, ist beim zuständigen Einwohnermeldeamt des Wohnortes ein Führungszeugnis der Belegart 0 nach § 30 Abs. 5 Bundeszentralregistergesetz zu beantragen. Beim Beantragen des Führungszeugnisses ist als Verwendungszweck „Approbation Tierärztin/Tierarzt“ und als Empfänger „Tierärztekammer Niedersachsen“ anzugeben.

- Sind Sie nicht länger als zwei Jahre in Deutschland polizeilich gemeldet, reichen Sie Kopien der Strafregisterauszüge der Länder, in denen Sie in den letzten zwei Jahren gemeldet waren, ein.
- Ärztliche Bescheinigung, dass keine Anhaltspunkte vorliegen, dass Sie in gesundheitlicher Hinsicht zur ordnungsgemäßen Ausübung des Berufs ungeeignet sind. Die Bescheinigung darf nicht früher als einen Monat vor der Antragsstellung ausgestellt sein. (Formular „Ärztliche Bescheinigung“)
  - Zeugnis über die tierärztliche Prüfung und tierärztliches Diplom

**Bei einer Ausbildung außerhalb Deutschlands sind zusätzlich folgende Unterlagen vorzulegen:**

- lückenloser und eigenhändig unterschriebener Lebenslauf (chronologische Aufstellung der absolvierten Ausbildungsgänge und der Erwerbstätigkeiten unter Angabe der Zeiträume (Monat/Jahr) unter Beifügung der entsprechenden Nachweise
- Zertifikat der B2-Niveaustufe des Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmens für Sprachen (GER)
- Sollten Sie noch keinen Wohnsitz in Niedersachsen haben: Absichtserklärung, in Niedersachsen eine tierärztliche Tätigkeit ausüben zu wollen und Unterlagen, die dies belegen, z.B. Einstellungszusage, Bewerbungsschreiben

**Bei einer Ausbildung außerhalb eines EU-Mitgliedstaates, eines EWR-Vertragsstaates oder der Schweiz sind zusätzlich folgende Unterlagen vorzulegen:**

- Übersicht über die während des Studiums absolvierten Fächer mit Stundenzahl und Noten, Nachweis über abgeleistete Pflichtpraktika
- Nachweis der Berechtigung zur Berufsausübung im Herkunftsstaat (z. B. Berufszulassung, Erlaubnis, Lizenz)
- Nachweise über die bisherigen Berufserfahrungen und Fortbildungen (z. B. Arbeitsbuch, ausführliche Zeugnisse bisheriger Arbeitgeber, umfangreiche Fortbildungen – wenn vorhanden)

Das Erfordernis zur Vorlage von weiteren Unterlagen kann im Einzelfall variieren. Sie erhalten nach Antragstellung eine Mitteilung, ob weitere Unterlagen vorgelegt werden müssen.

#### **IV. Erklärungen**

- Ich erkläre, dass ich in keinem anderen Bundesland die Erteilung der tierärztlichen Approbation beantragt habe. Änderungen werde ich umgehend und unaufgefordert mitteilen.
- Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich ohne gültige Berufszulassung den Beruf als Tierarzt/Tierärztin nicht ausüben und den Titel Tierarzt/Tierärztin nicht führen darf. Ein tierärztliches Tätigwerden vor der Erteilung der Approbation kann zu strafrechtlichen Folgen gem. § 132a Strafgesetzbuch (StGB) führen.
- Ich erkläre, dass gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist und kein standesrechtliches Verfahren eröffnet oder abgeschlossen wurde.
- Mir ist bekannt, dass nach der geltenden Fassung der Gebührenordnung für die Erteilung der Approbation eine Gebühr in Höhe von derzeit 200,00 € bis 400,00 € zzgl. Porto per Gebührenbescheid erhoben wird.
- Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe.

#### **V. Datenschutzrechtlicher Hinweis**

Die unter I. - IV. erhobenen Daten mit und ohne Personenbezug werden zum Zwecke der Antragsbearbeitung der fachlich zuständigen Stelle weitergeleitet. Die für die Bundes-Tierärztleitung zuständigen Stellen und Behörden werden über die Erteilung der Approbation informiert.

---

Datum/Unterschrift

# SEPA – Lastschriftmandat für einmalige Zahlung

Zahlungsempfänger:

**Tierärztekammer Niedersachsen**  
Körperschaft des öffentlichen Rechts  
Fichtestr. 13  
30625 Hannover – Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE85ZZZ00000031322**

Mandatsreferenz (Wird von TK Nds. ausgefüllt)

Appr \_\_\_\_\_

Einzugsdatum  
\_\_\_\_\_

Verwendung des SEPA-Lastschriftmandates für:

**Approbation**

**Erlaubnis**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann / können.

<b>Zahlungsart: einmalige Zahlung</b>	nach Einzug erlischt das Lastschrift-Mandat automatisch
<b>Name des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>	
<b>Anschrift des / der Zahlungspflichtigen</b>	
<b>Straße und Hausnummer:</b>	
<b>Postleitzahl und Ort:</b>	
<b>Land:</b>	
<b>IBAN:</b>	
<b>BIC:</b>	
<b>Sofern Verpflichtungen für eine dritte Person übernommen werden, bitte Name und Anschrift vollständig nennen:</b>	
<b>Email:</b>	
<b>Ort, Datum:</b>	
<b>Unterschrift(en des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) und ggf. Firmenstempel:</b>	