

# Art der Tätigkeit

\*) Angabe freigestellt

- Neuzugang     Abgang  
 Wiederzugang     Veränderung

- 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:

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 .....

**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 .....

**Beamten/-er**     **Angestellte/-r**

**Referendar/-in** im öffentlichen Dienst

**Veterinärverwaltungsdienst** seit

Bund .....

Land .....

Kreis/Gemeinde .....

**Institut/Amt/Anstalt** .....

Bundesamt/-institut .....

Bundesforschungsanstalt .....

Veterinär-/Landesuntersuchungsamt .....

Tiergesundheitsamt .....

Tiergesundheitsdienst .....

Sonstiges Institut .....

**Veterinärmedizinische Bildungsstätte** .....

**Andere Hochschule oder Universität** .....

**Schlachtier- und Fleischuntersuchung** .....

**Bundeswehr** .....

**Privatwirtschaft/Industrie** seit

Pharmazeutische Industrie .....

Fleischwaren- und Lebensmittelindustrie .....

Futtermittelindustrie .....

Besamungsstation .....

Landwirtschaft .....

Sonstige Industrie .....

Außendienst auch im Kammerbereich .....

Sonstige veterinärmedizinische Tätigkeit

Im Ausland tierärztlich tätig .....

Berufsfremde Tätigkeit .....

welche?: .....

**Ohne Berufsausübung** .....

**Arbeitslos** .....

**Im Ruhestand** .....

**Doktorand/Hospitant ohne Entgelt** .....

**Elternzeit** .....

**Nebentätigkeit/zusätzliche Tätigkeit** seit .....

Praxis     Schlachtier- u. Fleischuntersuchung     Lbm.-Hygieneüberwachung     Privatwirtschaft/Industrie

§ 7 SchHaltHygV     Turnierbetreuung     instrumentelle Besamung     sonstige .....

(Ort und Datum): .....

(Unterschrift): .....