|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamt | [ ]  | **Neu-Antrag „ermächtigter Tierarzt“ (**Registriernummer, Betriebstyp 754und PIN\*) | z. B. Kleintier-praktiker |
| [ ]  | **Änderungsantrag**  | bzgl. Praxisdaten |
| [ ]  | **Antrag auf Erteilung des weiteren Betriebstyps 754 „ermächtigter Tierarzt, berechtigt zur Heimtierausweis-Ausgabe“** | Registrier-nummer und PIN (HIT) bereits vorhanden |
| 1. **Postanschrift, Niederlassung bzw. Praxissitz:**
 | **ggf. vorhandene Registriernummer:****05** |
| Praxisbezeichnung      |
| Name      | Vorname      |
| Postleitzahl       |
| Ort      |
| Straße und Hausnummer      |
| Telefon-Nr.      | Telefax-Nr.; E-Mail       |
| [ ]  Ich bin nicht niedergelassen sondern für das folgende Unternehmen oder die folgende Institution tätig:  | Name, Adresse des Unternehmens/der Institution |
| 1. **Erklärung zum Datenschutz**
 |
| Es ist mir bekannt, dass meine vorgenannten Daten für das Herkunftssicherungs- und Informationssystem Tiere (HIT) und im zentralen Betriebsregister Nordrhein-Westfalens (Balvi) gespeichert und genutzt werden.  |
| 1. **Änderungsmitteilung**
 |
| Es ist mir bekannt, dass ich verpflichtet bin, alle Änderungen dem zuständigen Veterinäramt unverzüglich mitzuteilen. |
| Ort, Datum     Unterschrift      |
| Bemerkung: |
| Eingangsstempel |

\* wird schriftlich von der Adressdatenstelle der Tierseuchenkasse NRW (TSK) mitgeteilt.