

# TIERARZTAUSWEIS

Die/Der Kammerangehörige kann laut Beschluss der Kammerversammlung vom 26. Mai 1977 einen Tierarztausweis in fünfsprachigem Wortlaut (Deutsch, Englisch, Französisch, Italienisch und Russisch) beantragen.

Der Tierarztausweis ist eine Plastikkarte in Scheckkartenformat und nur in Verbindung mit einem Identitätsnachweis, der ein Lichtbild enthält (Personalausweis, Führerschein, etc.) anerkannt. Der Ausweis ist **bundesweit unbefristet** gültig.

Anträge sind an die Tierärztekammer Westfalen-Lippe zu richten. Für die weitere Bearbeitung ist die u. a. Einverständniserklärung zwingend erforderlich, da Daten an den verarbeitenden Betrieb weitergeleitet werden müssen.

Nach der Gebührenordnung der Tierärztekammer Westfalen-Lippe werden hierfür berechnet:  
Tierarztausweis TK 111.351 **26,-- EUR**

Die Gebühr ist nach Abgabe der Einverständniserklärung auf das Konto **IBAN DE8030 0606 0100 0232 5748, BIC DAAEDEDXXX** bei der Deutschen Apotheker- und Ärztebank zu überweisen. Die Überweisung erfolgt unter Angabe des vollständigen Namens sowie des Stichwortes „Tierarztausweis“.

Als akademische Grade werden nur Doktorgrade eingetragen. Sollten Sie einen im Ausland erworbenen Grad führen, ist es zwingend erforderlich eine Kopie Ihres Personalausweises beizufügen auf dem dieser ersichtlich ist.

Der Tierarztausweis wird per Einwurf/Einschreiben zugesandt. **Die Bearbeitung kann ca. 4-6 Wochen in Anspruch nehmen.**

## Antrag auf Ausstellung eines Tierarztausweises

Hiermit beantrage ich die Ausstellung eines Tierarztausweises mit den nachfolgenden Daten:  
**Bitte Druckbuchstaben!**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Akademischer Grad: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Einwilligungserklärung

Hiermit willige ich ein, dass die Tierärztekammer Westfalen-Lippe die vorstehenden Daten zum Zweck der Ausstellung eines Tierarztausweises verarbeiten darf. Meine Daten werden an den Bundestierärztekammer e. V., Französische Straße 53, 10117 Berlin, zum Zweck der Erzeugung des Tierarztausweises weitergegeben.

Mir ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf ist

- per E-Mail zu richten an: info@tieraerztekammer-wl.de oder
- postalisch an: Tierärztekammer Westfalen-Lippe, Meyerbeerstraße 21, 48163 Münster.

Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## **Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung**

### **1. Bezeichnung der Verarbeitungstätigkeit**

Datenschutzhinweise im Zusammenhang mit dem Ausstellen von Tierarztausweisen.

### **2. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen**

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die Tierärztekammer Westfalen-Lippe -Körperschaft des öffentlichen Rechts -, Meyerbeerstr. 21, 48163 Münster, Tel. 0251535940, E-Mailadresse: [info@tieraerztekammer-wl.de](mailto:info@tieraerztekammer-wl.de).

### **3. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten**

Ralf Bakenecker, Martin-Luther-King-Weg 42-44, 48155 Münster, Tel. 0251718790, E-Mailadresse: [datenschutz@dsb-ms.de](mailto:datenschutz@dsb-ms.de)

### **4. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Verarbeitung**

#### 4a) Zwecke der Verarbeitung:

Ihre Daten werden dafür verarbeitet, Ihnen einen Tierarztausweis ausstellen zu können.

#### 4b) Rechtsgrundlagen der Verarbeitung

Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a DSGVO verarbeitet.

### **5. Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten**

Ihre personenbezogenen Daten werden weitergegeben an den

- Bundestierärztekammer e. V., Französische Straße 53, 10117 Berlin

um den Tierarztausweis zu drucken.

### **6. Übermittlung von personenbezogenen Daten an ein Drittland**

Eine Übermittlung Ihrer persönlichen Daten an ein Drittland findet nicht statt.

### **7. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten**

Ihre Daten werden zum Zwecke der Erfüllung von Dokumentationspflichten gespeichert.

### **8. Betroffenenrechte**

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).

Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die Tierärztekammer Westfalen-Lippe, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Weiterhin besteht ein Beschwerderecht bei der Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen.

### **9. Widerrufsrecht bei Einwilligung**

Wenn Sie in die Verarbeitung durch die Tierärztekammer-Westfalen-Lippe durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.