(Wird durch die Kammer ausgefüllt)

Art der Tätigkeit

*) Angabe freigestellt

Tierärztekammer Westfalen-Lippe

☐ Neuzugang ☐ Abgang
☐ Wiederzugang ☐ Veränderung
☐ **Erstzugang**

☐ 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: ☐ identisch mit Privatanschrift

(Dienststelle/ Praxis/Firma) 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 ..... Rechtsform: .....

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 **seit**

☐ **Beamtin/-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**
☐ **Schlachttier- 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 ☐ Schlachttier- u. Fleischuntersuchung ☐ Lbm.-Hygieneüberwachung ☐ Privatwirtschaft/Industrie

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

(Ort und Datum): ..... (Unterschrift): .....