

# Art der Tätigkeit (Derzeitiger Stand!)



- 
- 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 .....                      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 .....

- 
- 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**
- .....
- 
- 
- 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):