(Wird durch die Kammer ausgefüllt)

Art der Tätigkeit

☐ Erstzugang ☐ Abgang
☐ Neuzugang ☐ Veränderung
☐ Wiederzugang

*) Angabe freigestellt

☐ männlich ☐ weiblich
☐ divers

akademischer Titel

Geburtsdatum

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: ☐ Nutztiere ☐ Kleintiere ☐ Pferde ☐ sonstige

☐ Kleintiere und Pferde ☐ Nutztiere und Kleintiere ☐ Nutztiere und Pferde ☐ Nutztiere, Kleintiere, Pferde

☐ **Sonstige selbständige Tätigkeit; welche?** **seit:**

☐ **Praxisvertreter/-in** **seit:** ☐ **Praxisassistent/-in** **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**

- ☐ 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**

☐ **Praxis** ☐ **Schlachttier- und Fleischuntersuchung** ☐ **Lebensmittelhygiene** ☐ **Privatwirtschaft/Industrie**
☐ **Turnierbetreuung** ☐ **instrumentelle Besamung** ☐ **sonstige**

(Ort und Datum): _____ (Unterschrift): _____