

# Art der Tätigkeit

Seite 1 von 2 (bitte wenden)

- Neuzugang     Abgang  
 Wiederzugang     Veränderung

Mitglied-Nr.:

Formular  
Stand:  
01.06.2020

\*) Angabe freigestellt

- 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 \_\_\_\_\_ \* **Behandelt werden überwiegend:** \_\_\_\_\_

Nutztiere

Kleintiere

Pferde

sonstige

Kleintiere und Pferde

Nutztiere und Kleintiere

Nutztiere und Pferde

Nutz-, Kleintiere  
und Pferde

**Geschäftsführer der Gesellschaft:**

Seit

**Sonstige selbständige Tätigkeit; welche?**

seit

**Praxisassistent/-in** bei: \_\_\_\_\_

seit

Behandlungsschwerpunkt welcher Tierart?\*

Nutztiere

Kleintiere

Pferde

\* Mehrfachangaben möglich

**Praxisvertreter/-in** bei: \_\_\_\_\_

seit

Behandlungsschwerpunkt welcher Tierart?\*

Nutztiere

Kleintiere

Pferde

\* Mehrfachangaben möglich

**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**

akademische Hilfskraft

wissenschaft. Mitarbeiter

**Andere Hochschule oder Universität**

**Schlachttier- und Fleischuntersuchung**

**Bundeswehr**

**Privatwirtschaft/Industrie**

seit

Pharmazeutische Industrie

Fleischwaren- und Lebensmittelindustrie

Futtermittelindustrie

Besamungsstation

Landwirtschaft

Sonstige Industrie

Außendienst im Kammerbereich: \_\_\_\_\_

Sonstige veterinärmedizinische Tätigkeit\*

Im Ausland tierärztlich tätig

Berufsfremde Tätigkeit\*

welche?:\* \_\_\_\_\_

**Stipendiat**

**Doktorand/Hospitant ohne Entgelt**

Beschäft.-Verbot/Mutterschutz/Elternzeit

Ohne Berufsausübung

**Arbeitslos mit Leistungsbezug**

**Arbeitslos ohne Leistungsbezug**

Bezug von Krankengeld \_\_\_\_\_

Im Ruhestand \_\_\_\_\_

**Nebentätigkeit/zusätzliche Tätigkeit** seit \_\_\_\_\_

Schlachtier- u. Fleischuntersuchung  Lbm.-Hygieneüberwachung  Privatwirtschaft/Industrie

§ 7 SchHaltHygV  Turnierbetreuung  instrumentelle Besamung  sonstige welche? \_\_\_\_\_

(Ort und Datum): \_\_\_\_\_ (Unterschrift): \_\_\_\_\_