

Tierärztekammer Meldebogen

Stand: 07/2023

Tierärztekammer Sachsen-
Anhalt
Walter-Hülse-Straße 9
06120 Halle (Saale)

Erstzugang Abgang
 Neuzugang Veränderung
 Wiederzugang ohne Anlage

wird durch die Kammer ausgefüllt

Frau
 Herr

akademischer Titel

Amtsbezeichnung

Staatsangehörigkeit

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsname

Privatschrift (wichtig, wird von der Kammer für die Korrespondenz benötigt)

Straße/Postfach:

Telefon:

PLZ:

Ort:

E-Mail:

Versandanschrift für Deutsches Tierärzteblatt

identisch mit Privatschrift

identisch mit Dienstanschrift

Dienstanschrift

Dienststelle/Praxis:

Straße/Postfach:

Telefon:

PLZ:

Ort:

E-Mail:

zuletzt Mitglied der Kammer:

Kammerbeitrag bezahlt bis Ende:

Höhe in €:

Besteht eine weitere Mitgliedschaft bei einer anderen Kammer? nein ja, bei der Kammer

Mitglied des Versorgungswerkes:

Im neuen Kammerbereich tätig bzw. wohnhaft seit:

Hinweis: Zum Führen ausländischer akademischer Titel muss die Zustimmung der zuständigen Landesbehörde nachgewiesen sein.

Tierärztliche Prüfung

Datum:

an Hochschule:

Approbation

Datum:

Ort der Ausstellung:

Promotion

Datum:

Ort der Ausstellung:

Erlaubnis der Ausübung des tierärztlichen Berufs: (nur für Tierärztinnen und Tierärzte ohne deutsche Approbation:

von

bis

Ort der Ausstellung:

Fachtierarztanerkennung
Teilgebietsbezeichnung
Zusatzbezeichnung

Datum der
Anerkennung:

Anerkennung durch die
Tierärztekammer:

Datum der
Ermächtigung zur
Weiterbildung:

Ort und Datum

Unterschrift