Tierärztekammer Meldebogen	Tierärztekammer Hamburg	☐ Erstzugang ☐ Abgang ☐ Neuzugang ☐ Veränderung ☐ Wiederzugang ☐ ohne Anlagen
*) Angabe freigestellt  Bitte gut lesbar in Druckbuchstaben oder mit Schreibmaschine ausfüllen	(Wird durch die Kammer ausgefüllt)  Kammer-Nr.  Kammer-Datum	(Wird durch die Kammer ausgefüllt)
O Frau O Herr O divers	Amtsbezeichnung	Staatsangehörigkeit
Nachname Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsname
Privatanschrift (wichtig, wird von der Kammer	für die Korrespondenz benötigt):	Telefon*:( )
Straße/Postfach:		Telefax*: ( )
PLZ: Ort:	Privat-E-Mail* :	
Dienstanschrift: (Dienststelle/	O identisch mit Privatanschrift	
Praxis/Firma)		Telefon* : ( )
Straße/Postfach: Telefax*:( )		
PLZ: Ort: Dienst-E-Mail*:		
Versandanschrift für das Deutsche Tierärzteblatt: O identisch mit Privatanschrift O identisch mit Dienstanschrift		
O abweichende Anschrift:		
		Control of the Contro
Zuletzt Mitglied der Kammer:	Kammerbeitrag bezahlt bi	is Ende: Höhe Euro
Im neuen Kammerbereich tätig bzw. wohnhaft seit:		
Besteht eine weitere Mitgliedschaft bei einer anderen Kammer? O nein O ja, bei der Kammer:		
Letzte tierärztliche Prüfung Da	tum: an Ho	ochschule:
Approbation Da	tum: Ort de	er Ausstellung:
Promotion <sup>1</sup> Datum: Ort der Ausstellung:		
<sup>1</sup> Hinweis: Das Führen ausländischer akademischer Titel richtet sich nach den gesetzlichen Vorschriften (www.anabin.de)  Erlaubnis zur Ausübung des tierärztlichen Berufes: (nur für Tierärztinnen und Tierärzte ohne deutsche Approbation)		
von:		er Ausstellung:
Fachtierarztanerkennung Teilgebietsbezeichnung Zusatzbezeichnung		kennung durch die Ermächtigung zur Weiterbildung:
000		
000		
000		

(Ort und Datum) (Unterschrift)