

Art der Tätigkeit

Tierärztekammer Hamburg

- ☐ Erstzugang ☐ Abgang
☐ Neuzugang ☐ Veränderung
☐ Wiederzugang ☐ ohne Anlagen

☐ Frau
☐ Herr
☐ divers

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:

Privat-E-Mail :

Dienstanschrift:
(Dienststelle/
Praxis/Firma)

☐ identisch mit Privatanschrift

Telefon : ()

Straße/Postfach:

Telefax : ()

PLZ:

Ort:

Kreis:

Dienst-E-Mail :

☐ **Niedergelassene/-r (prakt.) Tierärztin/Tierarzt**

☐ Einzelpraxis

☐ Gemeinschaftspraxis

☐ Gruppenpraxis

☐ **Angestellt**

bei:

Rechtsform:..... falls Gemeinschafts-

☐ **Praxisvertreter/-in**

oder Gruppenpr. mit:

Behandelt werden:

☐ Pferde

☐ Rinder

☐ Schweine

☐ Wirtschaftsgeflügel

☐ Kleintiere

☐ Heimtiere

☐ Fische

☐ Sonstige :

Meine praktische Tätigkeit wird ausgeführt seit dem (Datum)

☐ **Sonstige selbständige Tätigkeit**

welche?..... Seit:

☐ **Beamtin/-er**

☐ **Angestellte/-r**

Seit:

☐ **Referendar/-in**

im öffentlichen Dienst

☐ **Veterinärverwaltungsdienst**

☐ Bund

☐ Land

☐ Kreis/Gemeinde

☐ **Institut/Amt/Anstalt**

☐ Bundesamt/-institut

☐ Bundesforschungsanstalt

☐ Veterinär-/Landesuntersuchungsamt

☐ Tiergesundheitsamt

☐ Tiergesundheitsdienst

☐ Sonstiges Institut

☐ **Veterinärmedizinische Bildungsstätte**

☐ **Andere Hochschule oder Universität**

☐ **Schlacht tier- und Fleischuntersuchung**

☐ **Bundeswehr**

☐ **Privatwirtschaft/Industrie**

Seit:

☐ Pharmazeutische Industrie

☐ Fleischwaren- und Lebensmittelindustrie

☐ Futtermittelindustrie

☐ Besamungsstation

☐ Landwirtschaft

☐ Sonstige Industrie

☐ Außendienst auch im Kammerbereich

☐ Sonstige veterinärmedizinische Tätigkeit Seit:

☐ Im Ausland tierärztlich tätig Seit:

☐ Berufsfremde Tätigkeit: Seit:

☐ **Ohne Berufsausübung** Seit:

☐ **Arbeitslos** Seit:

☐ **Im Ruhestand** Seit:

☐ **Im Ruhestand über 20h pro Woche tätig** Seit:

☐ **Doktorand/Hospitant mit Entgelt/Stipendium** Seit:

☐ **Elternzeit** Seit:

☐ **Nebentätigkeit/zusätzliche Tätigkeit**

seit

☐ Abnahme von Wesenstesten

☐ Praxis

☐ Schlacht tier- u. Fleischuntersuchung

☐ Lbm.-Hygieneüberwachung

☐ Privatwirtschaft/Industrie

☐ § 7 SchHaltHygV

☐ Turnierbetreuung

☐ instrumentelle Besamung

☐ Sonstige

(Ort und Datum):

(Unterschrift):