

Antrag

auf Erteilung einer Berufserlaubnis (BE) nach § 11 Bundes-Tierärzteordnung

auf Verlängerung einer BE nach § 11 Bundes-Tierärzteordnung

I. Angaben zur Person der Antragstellerin / des Antragstellers

Name:

Geburtsname:

Vorname:

Geburtstag:

Geburtsort/-land:

Staatsangehörigkeit:

Anschrift:

Familienstand (Angabe freiwillig):

Im Bundesgebiet seit:

Sind Sie asylberechtigt?

ja

nein

Wenn ja, Kopie des Anerkennungsbescheides beifügen

Sind Sie im Besitz einer Niederlassungserlaubnis nach

ja

nein

§ 23 Abs. 2 AufenthaltsgG

Wenn ja, bitte beifügen

Beabsichtigen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit

ja

nein

zu erwerben?

Falls Einbürgerungsantrag bereits gestellt, wann und bei welcher Stelle?

Wurde eine Einbürgerungszusicherung erteilt?

ja

nein

Wenn ja, Einbürgerungszusicherung beifügen

Verfügen Sie über die für die Ausübung der Berufstätigkeit erforderlichen Kenntnisse der deutschen Sprache? Bitte Nachweis beifügen.

ja

nein

(Stufe B2 des Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmens)

II. Ausbildungsgang		
Wann und wo haben Sie Tiermedizin studiert?		
von	bis	in
von	bis	in
von	bis	in
Die tierärztliche Schlussprüfung wurde abgelegt		
am		
in		
Die Promotion erfolgte		
am		
in		
III. Angaben über tierärztliche Tätigkeit		
Waren Sie bisher als Tierärztin / Tierarzt tätig? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
Arbeitgeberin / Arbeitgeber und Arbeitsort:		
von	bis	als
von	bis	als
von	bis	als
von	bis	als
Wurde Ihnen bereits von anderen Bundesländern eine Berufserlaubnis erteilt?		
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
Wenn ja, bitte Kopie der Berufserlaubnis beifügen.		
Bei welchem Arbeitgeber wollen Sie künftig den Beruf der Tierärztin / des Tierarztes ausüben? (Bitte Arbeitsvertrag / Stellenzusage beifügen)		
Anschrift des Arbeitgebers		

IV. Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass derzeit **kein** Strafverfahren bzw. Ermittlungsverfahren gegen mich anhängig ist.

Hiermit erkläre ich, dass derzeit **ein** Strafverfahren bzw. Ermittlungsverfahren beim Amtsgericht, Landgericht, bei der Staatsanwaltschaft unter Aktenzeichen:
gegen mich anhängig ist.

Hiermit erkläre ich, dass ich derzeit in keinem anderen Bundesland der Bundesrepublik Deutschland einen solchen Antrag gestellt habe. Änderungen werde ich umgehend und unaufgefordert mitteilen.
Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich ohne gültige Berufszulassung den Beruf als Tierärztin / Tierarzt nicht ausüben und die Berufsbezeichnung „Tierärztin oder „Tierarzt“ nicht führen darf.

Hiermit bevollmächtige ich folgende Person (Name, Vorname, Anschrift)
in diesem Antragsverfahren alle erforderlichen und zweckmäßigen Erklärungen abzugeben und Unterlagen einzureichen:

V. Datenschutzrechtlicher Hinweis

Die unter I. - IV. erhobenen Daten sowie die eingesendeten Dokumente sind für die Bearbeitung des Antrages erforderlich. Die für die Bundes-Tierärzteordnung zuständigen Stellen und Behörden werden über die Erteilung der Berufserlaubnis informiert.

VI. Versicherung

Sie dürfen mich per E-Mail kontaktieren zwecks Rückfrage in Zusammenhang mit der Antragstellung oder um fehlende Unterlagen anzufordern. Mir ist bewusst, dass E-Mails, die das sichere RLP-Netzwerk verlassen, jederzeit von Dritten gelesen und verändert werden können.

Meine E-Mail-Adresse lautet _____

Ich versichere, dass die Angaben unter I. bis IV. vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

_____, den _____

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers