

Landkreis Vechta
Amt für Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung
Ravensberger Str. 20
49377 Vechta

Fax: 04441-898-1036 oder per E-Mail: veterinaeramt@landkreis-vechta.de

Anzeige einer tierärztlichen Tätigkeit

nach § 3 Abs. 2 der Meldeordnung der Tierärztekammer Niedersachsen in Verbindung mit § 4
 Abs. 1 und 3 des Nds. Kammergesetzes für die Heilberufe

Name, Vorname	Geburtsjahr	Akademischer Grad
Straße, Nr.	private Telefonnummer	
PLZ, Ort	dienstliche Telefon-/ Handy-Nr.:	

Ich zeige die Aufnahme/Aufgabe der folgenden tierärztlichen Tätigkeit im Landkreis Vechta an:

1. Aufnahme einer neuen Tätigkeit:

Angabe der Tätigkeit	Fachtierarzt/-tierärztin für:
----------------------	-------------------------------

Ich bin seit dem _____ ☐ in der Praxis ☐ in der Gemeinschaftspraxis

Registriernummer der Tierarztpraxis: 03 460 _____	Telefon-Nr.:
Name, Anschrift der Tierarztpraxis (ggf. Stempel)	Fax-Nr.:
	E-Mail-Adresse:

tätig.

Eine Kopie meiner Approbationsurkunde ☐ liegt dem Landkreis Vechta bereits vor. ☐ liegt bei.

2. Aufgabe meiner bisherigen Tätigkeit:

Ich bin seit dem _____ nicht mehr ☐ in der Praxis ☐ in der Gemeinschaftspraxis

Name, Anschrift (ggf. Stempel)	Registriernummer 03 460 _____
--------------------------------	---

tätig.

Eine andere tierärztliche Tätigkeit im Landkreis Vechta erfordert eine erneute Meldung mit dem Vordruck „Anzeige einer tierärztlichen Tätigkeit.“

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

