

**Art der Tätigkeit
(derzeitiger Stand!)**

(wird durch die Kammer ausgefüllt)			
Landestierärztekammer Thüringen	<input type="checkbox"/> Neuzugang	<input type="checkbox"/> Abgang	
	<input type="checkbox"/> Wiederzugang	<input type="checkbox"/> Veränderung	

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Akademische Titel	Geburtsdatum	Tätigkeit	Praxis-Nr.
Nachname		Vorname		

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

Straße, Hausnummer, Postfach	Telefon	Telefax	E-Mail
PLZ, Ort	Kreis		

Dienstanschrift (Dienststelle/Praxis/Firma) identisch mit Privatanschrift

Straße, Hausnummer, Postfach	Telefon	Telefax	E-Mail
PLZ, Ort	Kreis		

Niedergelassene/-r (prakt.) Tierärztin/Tierarzt in Einzelpraxis

in Gemeinschaftspraxis

in Gruppenpraxis mit

mit <input type="text"/>	Rechtsform <input type="text"/>	seit <input type="text"/>
--------------------------	---------------------------------	---------------------------

Betreut werden überwiegend:

- Nutztiere
- Kleintiere
- Pferde
- Kleintiere und Pferde
- Nutztiere und Kleintiere
- Nutztiere und Pferde

sonstige

<input type="checkbox"/> Praxisassistent/-in	bei	<input style="width: 95%;" type="text"/>	seit <input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Praxisvertreter/-in	bei	<input style="width: 95%;" type="text"/>	seit <input style="width: 80%;" type="text"/>

<input type="checkbox"/> Doktorand/-in	<input type="checkbox"/>	mit Entgelt (bitte Einkommensnachweis beifügen) <input style="width: 95%;" type="text"/>	seit <input style="width: 80%;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	ohne Entgelt <input style="width: 95%;" type="text"/>	seit <input style="width: 80%;" type="text"/>

<input type="checkbox"/> Beamtin/-er <input type="checkbox"/> Angestellte/-r im öffentlichen Dienst <input type="checkbox"/> Referendar/-in <input type="checkbox"/> Veterinärverwaltungsdienst <input type="checkbox"/> Bund <input type="checkbox"/> Land <input type="checkbox"/> Kreis/Gemeinde <input type="checkbox"/> Institut / Amt / Anstalt <input type="checkbox"/> Bundesamt/-institut <input type="checkbox"/> Bundesforschungsanstalt <input type="checkbox"/> Veterinär-/Landesuntersuchungsamt <input type="checkbox"/> Tiergesundheitsamt <input type="checkbox"/> Tiergesundheitsdienst <input type="checkbox"/> sonstiges Institut <input type="checkbox"/> Veterinärmedizinische Bildungsstätte <input type="checkbox"/> andere Hochschule oder Universität <input type="checkbox"/> Schlachtier- und Fleischuntersuchung <input type="checkbox"/> Bundeswehr	<input type="checkbox"/> Privatwirtschaft / Industrie <input type="checkbox"/> Pharmazeutische Industrie <input type="checkbox"/> Fleischwaren- und Lebensmittelindustrie <input type="checkbox"/> Futtermittelindustrie <input type="checkbox"/> Besamungsstation <input type="checkbox"/> Landwirtschaft <input type="checkbox"/> sonstige Industrie <input type="checkbox"/> Außendienst, auch im Kammerbereich <input type="checkbox"/> sonstige veterinärmedizinische Tätigkeit <input type="checkbox"/> im Ausland tierärztlich tätig <input type="checkbox"/> berufsfremde Tätigkeit <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 100%;">welche?</div> <input type="checkbox"/> ohne Berufsausübung <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> im Ruhestand <input type="checkbox"/> Elternzeit																		
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">seit</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">seit</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">seit</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">seit</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">seit</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">seit</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">seit</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">seit</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">seit</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">seit</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">seit</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">seit</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">seit</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">seit</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">seit</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">seit</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">seit</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">seit</td></tr> </table>	seit	seit	seit	seit	seit	seit	seit	seit	seit	seit	seit	seit	seit	seit	seit	seit	seit	seit
seit																			
seit																			
seit																			
seit																			
seit																			
seit																			
seit																			
seit																			
seit																			
seit																			
seit																			
seit																			
seit																			
seit																			
seit																			
seit																			
seit																			
seit																			

<input type="checkbox"/> Nebentätigkeit / zusätzliche Tätigkeit <input type="checkbox"/> Praxis <input type="checkbox"/> Schlachtier- und Fleischuntersuchung <input type="checkbox"/> Lebensmittel-Hygieneüberwachung <input type="checkbox"/> Privatwirtschaft / Industrie <input type="checkbox"/> § 7 Schweinehaltungshygieneverordnung <input type="checkbox"/> Turnierbetreuung <input type="checkbox"/> instrumentelle Besamung <input type="checkbox"/> sonstige <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 15px;"></div>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">seit</td></tr> </table>	seit
seit		

Ort, Datum

Unterschrift
