

Antragsteller:

.....
.....
.....

E-Mail:

Landestierärztekammer Brandenburg
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Müllroser Chaussee 50

15236 Frankfurt (Oder)-Markendorf

Antrag auf Zulassung zum Fachgespräch für die Anerkennung

der Zusatzbezeichnung _____

Name: Vorname:

geboren am/in:

Anschrift/Tel.:

.....

gegenwärtige Tätigkeit:

Ich beantrage hiermit die Zulassung zum Fachgespräch zum Erwerb o. g. Zusatzbezeichnung.

erforderliche Weiterbildungszeit Jahre / nachgewiesene Weiterbildungszeit Jahre

Als Nachweise gem. § 9 (2) Weiterbildungsordnung der LTK Brandenburg vom 18. April 2018

werden angeführt bzw. sind beigefügt:

Tierärztliche Prüfung abgelegt (Datum/Ort): _____

Approbation (Datum/Ort): _____

Promotion zum Dr. med. vet. (Datum/Ort): _____

Thema: _____

.....

Diplom (Datum/Ort): _____

Thema: _____

.....

Hiermit erkläre ich, dass

- 1) ich bei keiner anderen Tierärztekammer in der Bundesrepublik Deutschland einen Antrag auf Anerkennung in dem beantragten Fachgebiet gestellt habe,
- 2) in keinem Fall - in folgenden Fällen - ein Antrag von mir auf Anerkennung der Zusatzbezeichnung abgewiesen worden ist oder noch ein Berufungsverfahren betr. Anerkennung Zusatzbezeichnung läuft:

- 3) Ich bereits im Besitz folgender Fachtierarztanerkennungen/Zusatzbezeichnungen bin:

seit wann und durch wen verliehen? _____

Anträge und Nachweise, die unvollständig, nicht formgerecht, schlecht lesbar oder verspätet erfolgen, müssen unbearbeitet zurückgegeben werden.

Antragsschluss bei feststehendem Termin des Fachgesprächs: _____
(wird von LTK festgesetzt)

Die Gebühren gemäß Verwaltungsgebührenordnung werden nach Anforderung durch die Kammer vom Antragsteller unverzüglich bezahlt.

Ort, Datum: _____

Unterschrift _____
des Antragstellers