(Absender)

Telefon:

E-Mail:
(freiwillige Angaben, für eventuelle Rückfragen)

Sächsisches Staatsministerium für Soziales,
Gesundheit und Gesellschaftlichen Zusammenhalt
Albertstraße 10
01097 Dresden

Aktenzeichen: 24-5136/

Bundes-Tierärzteordnung (BTÄO)
Antrag auf Erteilung/Verlängerung der Erlaubnis zur Ausübung des tierärztlichen Berufs

Ich, _____, beantrage ☐ die Erteilung ☐ die Verlängerung der Erlaubnis zur Ausübung des tierärztlichen Berufs für die tierärztliche Einrichtung:

Weitere Angaben

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr ☐ neutrale Anrede ☐ keine Anrede

Geburtsname (sofern zutreffend): _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Abschluss der Tierärztlichen Ausbildung: _____

Erklärung (bitte ankreuzen und ausfüllen):

Ich erkläre, dass gegen mich ☐ **ein** ☐ **kein** gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren anhängig ist. (Bitte legen Sie ggf. erläuternde Unterlagen bei.)

☐ Ich war oder bin im Besitz einer Berufserlaubnis in einem anderen Bundesland.
(Bitte legen Sie ggf. erläuternde Unterlagen bei.)
Bundesland: _____

☐ Ich habe einen Antrag auf Approbation als Tierarzt/Tierärztin gestellt:
(Bitte legen Sie ggf. erläuternde Unterlagen bei.)
Bundesland: _____

☐ Erlaubnis zur Akteneinsicht bei den bisher beteiligten Behörden für die Zulassung zum tierärztlichen Beruf wird erteilt.

☐ Das Führungszeugnis (zur Vorlage bei einer Behörde) wurde am _____ beantragt.

Folgende Anlagen* füge ich dem Antrag bei (bitte ankreuzen)**:**

☐ Kopie Reisepass/Ausweis
☐ Zeugnis – tierärztliche Ausbildung
☐ Einstellungszusage
☐ Ärztliche Bescheinigung
☐ Lebenslauf
☐ Sonstiges (bitte benennen)

_____
Datum und Unterschrift

* **Kopien** müssen einen amtlichen Beglaubigungsvermerk tragen, der bestätigt, dass die Kopie mit dem vorgelegten Original (Name des Schriftstücks) übereinstimmt. **Ausländische Urkunden** (insbesondere das Diplom) benötigen eine Echtheitsbescheinigung (**Legalisation oder Apostille**).