

Name, Vorname	Ort, Datum
Straße, Hausnummer	Telefon
PLZ, Ort	E-Mail
geboren am	Geburtsort und –land:

An das  
 Regierungspräsidium Gießen  
 Dezernat 54  
 Schanzenfeldstr. 8  
 35578 Wetzlar

## Antrag

Ich beantrage die Erteilung einer Erlaubnis zur vorübergehenden Ausübung des tierärztlichen Berufes gem. § 11 Bundestierärzteordnung (BTÄO)

von – bis ( Zeitraum gem. Arbeitsvertrag)
in der (genaue Bezeichnung der Praxis oder Tierklinik mit Anschrift))
Verantwortliche/r Tierarzt / Tierärztin

### I. Angaben zur Ausbildung

1	In welchem Land haben Sie Veterinärmedizin studiert?	
2	Name der Universität	
3	In welcher Zeit haben Sie Veterinärmedizin studiert?	von:            bis:
4	Datum der tierärztlichen Abschlussprüfung, ausgestellt am:	
5	Diplom, ausgestellt am:	
6	Fachtierarztausbildung	beabsichtigt <input type="checkbox"/> nicht beabsichtigt <input type="checkbox"/> voraussichtlicher Abschluss:

## II. Angaben über tierärztliche Tätigkeit

7	Waren Sie nach dem Studium tierärztliche tätig? (ggf. auf Beiblatt ergänzen, Referenzen beifügen)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
8	Sind Sie im Bundesgebiet tierärztlich tätig?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, seit wann?
9	Wurde Ihnen bereits eine Berufserlaubnis erteilt (bitte Nachweise beifügen)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> erteilt von: .(Bundesland) vom: bis: (Zeitraum)
10	Wie lange soll die vorübergehende Tätigkeit im Bundesgebiet dauern?		

## III. Sonstige Angaben

11	Sind Sie gerichtlich oder berufsgerechtlich vorbestraft?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
12	Ist derzeit ein Verfahren gegen Sie anhängig?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

## Erklärung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Es ist mir bekannt, dass die beantragte Erlaubnis nur in widerruflicher Weise und nur für eine vorübergehende Tätigkeit in abhängiger Stellung erteilt werden kann. Ich habe davon Kenntnis, dass über eine Dauer von höchstens **vier Jahren** hinaus eine solche Erlaubnis nur aus besonderen Gründen erteilt wird.

Mit einer Veröffentlichung meines Namens und meines Wohnortes im Deutschen Tierärzteblatt über die erteilte Erlaubnis bin ich einverstanden. ja  nein

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

(eigenhändige Unterschrift des Antragstellers)

## Hinweis:

Der Antrag auf Erteilung der widerruflichen Erlaubnis zur vorübergehenden Ausübung des tierärztlichen Berufes kann erst abschließend bearbeitet werden, wenn das Antragsformblatt vollständig ausgefüllt ist und alle erforderlichen Unterlagen vorliegen.

Für die Erteilung der Erlaubnis ist eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 150,00 Euro zu entrichten. Die notwendigen Zahlungshinweise erhalten Sie mit Übersendung der Erlaubnis.