

**Antrag auf Ausstellung des Freiwilligen  
Fortbildungszertifikates der Bayerischen Landestierärztekammer**

Name, Vorname, Titel: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich das Fortbildungszertifikat für  
 folgendes Jahr / folgende drei Jahre

**Ich bin**

Tierarzt im Beruf

Tierarzt ohne Berufsausübung in dem/den beantragten Jahr(en) \_\_\_\_\_

**Ich bin weitergebildete(r) Tierärztin/Tierarzt mit folgender Qualifikation**

Zusatzbezeichnung, und zwar folgende \_\_\_\_\_

FTA für \_\_\_\_\_

FTA mit Weiterbildungsermächtigung für \_\_\_\_\_

**Ich habe eine der oben genannten Qualifikationen erst während des Zeitraums, für den ich das Fortbildungszertifikat beantragt habe, erworben**

nein

ja, und zwar folgende \_\_\_\_\_ im Jahr \_\_\_\_\_

**Ich habe/benötige die Bescheinigung des besonderen Fachwissens im Bereich der Schweinegesundheit nach Sch-HaltHygV**

nein

ja

Wenn ja:  ich habe eine derzeit gültige Bescheinigung und werde diese bei Ablauf verlängern

ich habe eine derzeit gültige Bescheinigung, werde diese aber nicht verlängern

ich habe z.Zt. keine gültige Bescheinigung und beantrage hiermit die Verlängerung

**Daraus ergeben sich folgende Anforderungen an das Fortbildungszertifikat:**

Jahr	Anforderungen				Geprüft
	Fortbildungspflicht nach § 2 BO in Std.		Für das Freiwillige Fortbildungszertifikat (FBZ)		
	allgemein	bereichs-/ gebiets-bezogen	zusätzlich für FBZ in Std.	gesamt für FBZ in Std.	
			20 Std.		
			20 Std.		
			20 Std.		
<b>Summe 3 Jahre</b>			60 Std.		

## Hinweise

Bitte legen Sie die Teilnahmebescheinigung in Kopie bei. Bitte nummerieren Sie Ihre Bescheinigungen fortlaufend. Bei Teilnahmebescheinigungen, die keine ATF-Stunden ausweisen oder aus denen nicht ersichtlich ist, ob / in welchem Umfang es sich um bereichs-/gebietsbezogene Fortbildungen handelt, legen Sie bitte auch die Programme mit Zeitplan bei.

<b>Nr.</b>	<b>Veranstaltung</b> Datum, Veranstalter, Kurztitel o. Tierart o. Fachgebiet	<b>ATF- Stunden</b>	<b>davon bereichs-/ gebiets- bezogen</b>	<b>davon nicht vet- med-fachl. Berufsfertigkeiten (kbw)</b>	<b>Pflicht- Fort- bildungen*</b>	<b>Anerkennung durch BLTK Std.</b>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						

Nr.	Veranstaltung Datum, Veranstalter, Kurztitel o. Tierart o. Fachgebiet	ATF- Stunden	davon bereichs-/ gebiets- bezogen	davon nicht vet- med-fachl. Berufsfertigkeiten (kbw)	Pflicht- Fort- bildungen*	Anerkennung durch BLTK Std.
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
	<b>Summe</b>					
	Bearbeitung durch BLTK: Übertrag von Seite 3	IV.1+2		III. Literatur		
	Bearbeitung durch BLTK: Anforderungen erfüllt?					

Weitere Infos und die Anforderungen an das Fortbildungszertifikat: <https://www.bltk.de/tieraerzte-innen/berufsausuebung/fortbildungszertifikat/>

**III. Selbststudium  
Fachliteratur**

ja, für folgende(s) Jahr(e)

(bitte Quittungen beilegen)

ISI-gelistete Zeitschrift(en) <sup>6)</sup>

nein

(Bearbeitung durch BLTK)

Jahr: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

**Summe angerechnete Fortbildungsstunden**

**IV. Hospitationen sowie Eigene Fachartikel/Fachvorträge**

**IV.1 Hospitationen** (Bescheinigungen liegen im Original bei)

<i>Angabe bitte in chronologischer Reihenfolge</i>				<i>(Bearbeitung durch BLTK)</i>
<b>Nr.</b>	<b>Hospitation bei</b>	<b>von</b>	<b>bis</b>	<b>Fortbildungs- Stunden</b>
<i>(Bearbeitung durch BLTK)</i> <b>Summe Fortbildungsstunden aus Hospitationen</b>				

**IV.2 Eigene Fachvorträge / Fachartikel** (Kopien liegen bei)

<i>Folgende Beiträge habe ich als Referent vorgetragen bzw. als Erstautor publiziert: (Angabe bitte in chronologischer Reihenfolge)</i>			<i>(Bearbeitung durch BLTK)</i>
<b>Nr.</b>	<b>Veranstaltung</b> (Datum, Ort, Veranstalter) <b>oder Zeitschrift</b> (Nr., Jahr, Seite)		<b>Fortbildungs- stunden</b>
<i>(Bearbeitung durch BLTK)</i> <b>Summe angerechnete Fortbildungsstunden</b>			

Mir ist bekannt, dass mir die Gebühren für die Bearbeitung des Antrags und die Ausstellung des Fortbildungszertifikates in Rechnung gestellt werden.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift