



Bayerische Landestierärztekammer

– Körperschaft des öffentlichen Rechts –

Bavariastr. 7a
80336 München
Tel. 089 219908-20 / 15
Fax 089 219908-33
beyer@bltk.de
bauer@bltk.de
www.bltk.de

ANTRAG

- auf Ermächtigung zur Weiterbildung gemäß § 7 Abs. 1 WBO
- auf Zulassung als Weiterbildungsstätte gemäß § 8 WBO

Der Antrag ist zur Stellungnahme auf S. 3 an den zuständigen **Tierärztlichen Bezirksverband** zu richten und wird von dort an die Bayerische Landestierärztekammer weitergeleitet. Über den Antrag entscheidet die Kammer nach Anhörung des Bezirksverbandes.

Name Vorname akad. Grad

Bezeichnung der Weiterbildungsstätte
(Klinik/Praxis/Einrichtung)

Anschrift
Straße / Nr. PLZ / Ort

Telefon E-Mail

Approbation
Datum Ort

Promotion
(ggf.) Datum Ort

Von der Antragstellerin / dem Antragsteller erworbene Gebiets-, Teilgebiets- und/oder Zusatzbezeichnungen:

1.
Bezeichnung Tierärztekammer Datum
2.
Bezeichnung Tierärztekammer Datum
3.
Bezeichnung Tierärztekammer Datum

Die Ermächtigung bzw. Zulassung soll erteilt werden für:

- die Gebietsbezeichnung
- die Teilgebietsbezeichnung
- die Zusatzbezeichnung

Übersicht über die berufliche Tätigkeit der Antragstellerin / des Antragstellers seit der Approbation:

	von ... bis	wo bzw. bei wem	Art der Tätigkeit
1.
2.
3.
4.

Angaben zur beruflichen Tätigkeit seit der Zuerkennung der Gebiets-, Teilgebiets- bzw. Zusatzbezeichnung(en), für die die Ermächtigung erteilt werden soll:

(bitte stichwortartige Angaben zu Art der Tätigkeit, Dienststellung und Dienstaufgaben, Lehr- oder Forschungstätigkeiten etc.; vgl. § 7 WBO)

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

Angaben zu der Einrichtung, in der Sie tätig sind bzw. die als Weiterbildungsstätte zugelassen werden soll:

(bitte stichwortartige Angaben zu Tätigkeitsspektrum, apparativer Ausstattung, z.B. Röntgen-, Ultraschall-, Narkosegeräte etc., Stallungen für Klein- oder Großtiere, Assistenz, Hilfspersonal etc.; vgl. § 8 WBO)

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

Ist die Einrichtung bereits als Weiterbildungsstätte zugelassen?

(Einrichtungen der Hochschulen sind kraft Gesetzes zugelassen)

- ja, nein

falls ja, für welche Gebiets-, Teilgebiets- bzw. Zusatzbezeichnung(en)?

..... seit wann?

Mit einer Überprüfung der Weiterbildungsstätte gemäß § 8 WBO bin ich einverstanden:

- ja nein

Mit einer Veröffentlichung der Ermächtigung zur Weiterbildung und/oder Zulassung als Weiterbildungsstätte im Deutschen Tierärzteblatt bin ich einverstanden:

- ja nein

.....
(Ort, Datum)

.....
(Stempel und Unterschrift
der Antragstellerin / des Antragstellers)

Vom zuständigen Tierärztlichen Bezirksverband auszufüllen:

STELLUNGNAHME

des zuständigen Tierärztlichen Bezirksverbandes

Antragsteller/-in:

Der Tierärztliche Bezirksverband teilt mit:

Die Erteilung der Weiterbildungsermächtigung für

.....
(Gebiets-, Teilgebiets- bzw. Zusatzbezeichnung)

Die Zulassung als Weiterbildungsstätte für

.....
(Gebiets-, Teilgebiets- bzw. Zusatzbezeichnung)

wird befürwortet.

wird nicht befürwortet.

Begründung für den Fall der Nichtbefürwortung:

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

Sofern der Antrag nicht befürwortet wird, entscheidet der Vorstand der Bayerischen Landestierärztekammer über die Ermächtigung bzw. Zulassung.

.....
(Ort und Datum)

.....
Stempel und Unterschrift des TBV-Vorsitzenden