



# Tierärztekammer Westfalen-Lippe

Körperschaft des öffentlichen Rechts

## Liste der Turniertierärzte auf der Homepage der Tierärztekammer Westfalen-Lippe

Hiermit beantrage ich, mich in die Liste der Turniertierärzte auf der Webseite der Tierärztekammer Westfalen-Lippe (<http://www.tieraerztekammer-wl.de>) aufzunehmen.

Ich bin mit der Veröffentlichung der nachstehenden Daten in dieser Liste einverstanden.

**Titel, Vorname, Name:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Stadt:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Mobiltelefon:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Status:**       **Praxisinhaber/in**                      **Einsatzbereitschaft**  **bis zu 50 km**  
                   **Praxisassistent/in**                       **bis zu 100 km**  
                   **Sonstiges:**     **beliebig**

**Für mich treffen folgende Kriterien für die Aufnahme in die Liste der Turniertierärzte zu (bitte kreuzen Sie das Zutreffende an; Mehrfachangaben sind möglich):**

- Nachweis einer mindestens zweijährigen (Vollzeit) praktischen und fachspezifischen Tätigkeit** **oder**  
*(Bei einer Teilzeittätigkeit verlängert sich der nachzuweisende Zeitraum entsprechend. Bitte fügen Sie einen entsprechenden Tätigkeitsnachweis unter Angabe Ihres Beschäftigungsumfanges bei.)*
- Nachweis über die Erlangung der Zusatzbezeichnung „Tierärztliche Betreuung von Pferdesportveranstaltungen“** **oder**  
*(Bitte fügen Sie eine Kopie der Urkunde bei, sofern Sie die Prüfung nicht bei der Tierärztekammer Westfalen-Lippe abgelegt haben.)*
- Nachweis über die Erlangung des Fachtierarztes für Pferde**  
*(Bitte fügen Sie eine Kopie der Urkunde bei, sofern Sie die Prüfung nicht bei der Tierärztekammer Westfalen-Lippe abgelegt haben.)*

**Bitte beachten Sie, dass Sie selbst zugleich für die jeweils angemessene technische Ausstattung Sorge zu tragen haben.**