



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.