

Antrag auf Änderung einer Berufserlaubnis gemäß § 11 BTÄO

Bitte füllen Sie das Formular am Computer aus und fertigen dann einen Ausdruck an, den Sie unterschreiben und uns per Post oder E-Mail zukommen lassen.

I Angaben zur Person und Anschrift der antragstellenden Person

Anrede		sofern vorhanden Akten- bzw. Geschäftszeichen	
Name, Vorname			
ggf. Geburtsname			
Straße, Hausnr.			
PLZ, Ort, Land			
Geburtsdatum			
Geburtsort, -land			
Staatsangehörigkeit			
Telefonnummer			
E-Mail			

II Angaben zum Studium/ zur Berufsausbildung

Hochschulname	
in Stadt, Land	

III neue Angaben zum Arbeitgeber

Firma/Praxis	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort, Land	
verantw. TA/TÄ*	

IV dem Antrag beizufügende Dokumente

Bei einer elektronischen Antragstellung fügen Sie bitte alle Dokumente im pdf-Format bei. Sofern Dokumente aus mehreren Seiten bestehen fassen Sie diese bitte in einer Datei zusammen.

- Nachweis über die zu ändernden Daten
- *eine aktualisierte Bestätigung des verantwortlichen approbierten Tierarztes / der verantwortlichen approbierten Tierärztin

V Erklärungen

- Hiermit erkläre ich, dass ich die Gebühren und Auslagen in Höhe der festgesetzten Kostenrechnung für die Entscheidung über die Berufserlaubnis durch Überweisung bezahlen werde.
- Hiermit erkläre ich mein Einverständnis dazu, dass mir der Gebührenbescheid per E-Mail zugesandt wird.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben wird versichert.

Ort, Datum

Unterschrift (des Antragstellers/der Antragstellerin)