



**NACHWEISFORMULAR**

**Bitte zurücksenden an:**  
E-Mail: info@tk-nr.de  
Fax: 02152 20 55 8 -50

**Persönliche Daten:**

Name des Mitgliedes:	
Mitgliedsnummer:	
Private Adresse:	
Arbeitgeber:in:	
Angeforderter Zeitraum:	

**Hinweise zum angeforderten Zeitraum:**

	von	bis
<ul style="list-style-type: none"><li>• Elternzeit <b>OHNE</b> geringfügige Tätigkeit</li></ul>		
<ul style="list-style-type: none"><li>• Elternzeit <b>MIT</b> geringfügiger Tätigkeit</li></ul>		
<ul style="list-style-type: none"><li>• Beschäftigungsverbot</li></ul>		
<ul style="list-style-type: none"><li>• Arbeitslos</li><li>• ohne Berufsausübung</li><li>• Ruhestand</li></ul>		
SONSTIGES, ZUM BEISPIEL: <ul style="list-style-type: none"><li>• berufsfremd tätig</li><li>• im Ausland tätig</li></ul>		



## Tätigkeitsschwerpunkte

Fortbildungspflichtige Stunden gemäß § 5 Berufsordnung der Tierärztekammer Nordrhein

Zutreffende Bedingungen bitte ankreuzen:

- Fachtierarztbezeichnung  
(Gebiet)

BITTE ALLE FACHTIERARZTTITEL AUFFÜHREN.

- Teilgebiete

BITTE ALLE TEILGEBIETE AUFFÜHREN.

- Zusatzbezeichnung  
(Bereich)

BITTE ALLE ZUSATZBEZEICHNUNGEN AUFFÜHREN.

- Weiterbildungsermächtigung

BITTE ALLE AKTUELLE WEITERBILDUNGSERMÄCHTIGUNGEN AUFFÜHREN.

- "Tierärztliche Praxis für"

BITTE GENEHMIGTE BEZEICHNUNG AUFFÜHREN.

- Tierklinik

BITTE GENEHMIGTE BEZEICHNUNG AUFFÜHREN.

- Fachkunde Strahlenschutz

BITTE LETZTES AKTUALISIERUNGSDATUM AUFFÜHREN.



## Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

Ab sofort werden nur jene Nachweise berücksichtigt und verrechnet,

- a) die seitens der Tierärztekammer **explizit angefordert** wurden,
- b) die die Teilnahme an Veranstaltungen nachweisen, welche im **angeforderten Zeitraum** stattfanden,
- c) die **chronologisch** mithilfe des angehängten **Nachweisformulars** der Tierärztekammer eingereicht wurden,
- d) die leserlich und im **PDF-Format** versendet wurden und auf denen die **Fortbildungsstunden eindeutig aufgeführt** sind. **Hinweis:** *Wir bitten Sie davon abzusehen uns Nachweise weder im Original noch auf dem Postweg zukommen zu lassen.*

Sollte die explizite Nennung der anerkannten Stunden auf Ihrem Nachweis fehlen, so sind diese bei der/dem jeweiligen Veranstalter:in eigenständig anzufordern und müssen von dieser/diesem auf der Teilnahmebescheinigung bzw. dem Zertifikat eindeutig vermerkt werden. **Hinweis:** *Die Tierärztekammer Nordrhein ist eigens für die Anerkennung von Fortbildungsveranstaltungen auf Antrag von Veranstalter:innen heranzuziehen.*

Alternativ ist zwingend ein Programm beizufügen, dem die absolvierten Stunden eindeutig entnommen werden können. Die ausschließliche Zusendung von Programmheften, Tagesordnungspunkten, Rechnungen, Quittungen etc. ohne entsprechende Teilnahmebescheinigung reicht nicht aus.

**Alle Einsendungen, welche den vorgenannten Punkten nicht entsprechen, bleiben von Seiten der Tierärztekammer Nordrhein unberücksichtigt und werden - ohne vorherige Rücksprache mit der/dem Einsender:in - datenschutzkonform vernichtet.**

Die Richtigkeit und Vollständigkeit, sowie die einmalige Zusendung der eingereichten Unterlagen obliegt dem alleinigen Verantwortungsbereich der/des einreichenden Kammermitglieds. Die Tierärztekammer Nordrhein behält sich die stichprobenartige Kontrolle zur Einhaltung der Fortbildungspflicht und - bei Nichteinhaltung der Nachweispflicht - die Umsetzung entsprechender berufsrechtlicher Konsequenzen vor. Nähere Informationen hierzu finden Sie auf der [Kammerhomepage](#).







