



Tierärztekammer Nordrhein

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Antrag auf Anerkennung von Fortbildungsmaßnahmen gemäß § 5 der Berufsordnung der Tierärztekammer Nordrhein

Antragsteller:in (Vor- Nachname/n, Anschrift, Telefon, E-Mail):

Titel der Veranstaltung:

Ort der Veranstaltung:

Datum der Veranstaltung:

Programm (inklusive Angabe der Referenten, Themen sowie des vollständigen Zeitplans einschließlich aller genauen Anfangs-, End- und Pausenzeiten):

Rechnungsadressat:in (sofern abweichend von Antragsteller:in):

Zielgruppe der Teilnehmenden (zum Beispiel Tierärzt:innen, Tiermedizinische Fachangestellte etc.):

(Falls zutreffend:) Bei der o. g. Veranstaltung handelt es sich um eine Inhouse-Schulung.

Nur bei Inhouse-Schulungen: Hiermit bestätigt der/die Antragssteller:in, dass o. g. Veranstaltung auch der externen Tierärzteschaft zugänglich gemacht und entsprechend auch nach außen hin - mit einem zeitlichen Vorlauf von mindestens vier Wochen vor Veranstaltungsbeginn - beworben wird. Die entsprechende Ankündigung wird der Tierärztekammer Nordrhein auf Anfrage bereitgestellt.

Der/die Antragsteller:in ist Mitglied der Tierärztekammer Nordrhein.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Antragsteller:in

Hinweis: Die Antragsprüfung ist gemäß Gebührenordnung der Tierärztekammer Nordrhein gebührenpflichtig.