

LANUV  
Fachbereich 80/Fachberufe  
40208 Düsseldorf

[vetapp@lanuv.nrw.de](mailto:vetapp@lanuv.nrw.de)

### **Bestätigung verantwortliche Tierärztin / verantwortlicher Tierarzt**

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_, dass ich  
(Titel, Vorname, Nachname)

für die Tierärztin / den Tierarzt \_\_\_\_\_  
(Titel, Vorname, Nachname)

mit Berufserlaubnis die Verantwortung für die tierärztliche Tätigkeit in der Tierarztpraxis/-  
klinik \_\_\_\_\_  
(Name der Tierarztpraxis/Klinik)

übernehme und in der tierärztlichen Berufserlaubnis als verantwortlicher approbierter  
Tierarzt/approbierte Tierärztin aufgeführt werde.

Als verantwortliche Tierärztin/Tierarzt stelle ich sicher, dass alle rechtlichen Anforderungen  
der tierärztlichen Tätigkeit durch die oben aufgeführte Tierärztin/ den oben aufgeführten  
Tierarzt erfüllt werden und die Behandlungen fachlich korrekt durchgeführt werden.

Mir ist bekannt, dass der Kenntnisstand einer Tierärztin/eines Tierarztes mit Berufserlaubnis  
aufgrund der Ausbildung in einem Drittland nicht als gleichwertig mit dem Abschluss an einer  
deutschen tierärztlichen Hochschule angenommen werden kann.

Die „Informationen zur tierärztlichen Berufserlaubnis und zur tierärztlichen Approbation  
betreffend eines abgeschlossenen tierärztlichen Studiums außerhalb der EU/EWR/Schweiz  
(sogenannte Drittländer)“ sind mir bekannt.

**Die Kopie meiner Approbationsurkunde füge ich dieser Bestätigung bei.**

-----  
Datum und Unterschrift