

Antrag auf Änderung einer Berufserlaubnis gemäß § 11 BTÄO

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

I Angaben zur Person und Anschrift der antragstellenden Person

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

II neue Angaben zum Arbeitgeber

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

III dem Antrag beizufügende Dokumente

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

Bitte beachten Sie, dass Ihr Antrag erst bearbeitet wird, wenn dieser vollständig vorliegt.

- ☐ Nachweis über die zu ändernden Daten,
- ☐ eine aktualisierte Bestätigung des verantwortlichen approbierten Tierarztes / der verantwortlichen approbierten Tierärztin,
- ☐ bei der Benennung eines neuen verantwortlichen approbierten Tierarztes / der verantwortlichen approbierten Tierärztin, eine Kopie der Approbationsurkunde

IV 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

eigenhändige Unterschrift (des Antragstellers/der Antragstellerin)¹

¹ elektronische Unterschriften können nicht akzeptiert werden