



Gesuch betreffend einer 90-Tage-Dienstleistungserbringung als Selbständige/r Tierärztin/Tierarzt

Rechtsgrundlagen: Art. 35 Medizinalberufegesetz (MedBG), § 9 Gesundheitsgesetz (GesG) und §§ 28 lit. d und 29 der kantonalen Verordnung über die universitären Medizinalberufe

Einreichen an:
Kanton Zürich
Gesundheitsdirektion
Veterinäramt
Waltersbachstrasse 5
8090 Zürich
kanzlei@veta.zh.ch
Telefon +41 43 259 41 41
www.zh.ch/veta

Das Gesuch ist auszufüllen, auszudrucken und zu unterschreiben. Zustellung ans Veterinäramt zusammen mit den notwendigen Beilagen **per Post oder per E-Mail**.

Mit * versehene Felder sind zwingend auszufüllen. Wenn alternative Angaben möglich sind, ist mindestens ein Feld auszufüllen.

A. Personalien der Gesuchstellerin / des Gesuchstellers

Anrede	_____	ggf. Titel	_____
Name*	_____	Vorname(-n)*	_____
Geburtsdatum*	_____	AHV-Nummer	_____
Name zum Zeitpunkt Diplomerhalt		_____	
Bürgerort / Kanton oder Nationalität / Geburtsort*		_____	
Global Location Number (GLN-Nr.)		_____ vom BAG erhalten, im Medizinalberuferegister einsehbar	

Wohnadresse

Strasse	_____	Nr.	_____
Adresszusatz	_____		
PLZ*	_____	Ort*	_____
Telefon*	_____		
E-Mail*	_____		

B. Angaben zur Qualifikation

Eidgenössisches Diplom	Ja	Nein	Datum	_____	Ort	_____
Falls nein, nachfolgende drei Zeilen ausfüllen:						
Diplom Ausland	Ja	Nein	Datum	_____	Ort, Land	_____
Anerkennung BAG		Ja	Nein	Datum	_____	
Doktorate	Ja	Nein	Datum	_____	Berufsdoktorate (z. B. aus Italien oder Österreich) werden nicht anerkannt. Kreuzen Sie in diesem Fall «nein» an.	
Universität, Land		_____				
Weitere Titel	Ja	Nein	Weiterbildungsnachweise wie anerkannte Fachtierarzttitel, Fähigkeitsausweise, Fertigungszeugnisse Falls ja, welche?			



C. Angaben zur Praxistätigkeit

Art der Tätigkeit* Kleintierpraxis
Gemischt-/Nutztierpraxis

Praxisadresse

Praxisname _____

Strasse _____ Nr. _____

Adresszusatz _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Praxisgemeinschaft mit _____

Berufsausübung von _____ bis _____
Datum Datum

Tätigkeitsumfang _____ %

Arbeitstage pro Jahr _____ (ca.)

Anzahl _____ betreute Betriebe im Kanton Zürich

D. Beilagen

Beilagen mit * sind zwingend nötig; bitte alle weiteren gemäss konkreter Situation vollständig einreichen.
Scans und Kopien sind ausreichend; bei Unklarheiten werden die Originale vom VETA angefordert.

Veterinärdiplom

Doktordiplom

Certificate of Good Standing*

Aufstellung über die bisherige Tätigkeit

Unterschriftenblatt (siehe G. Anhang)

Beleg Berufshaftpflichtversicherung*

Anerkennung Diplom Medizinalberufekommission (BAG)

Weitere Unterlagen, bitte beschreiben:



E. Unterschrift

Der / die Unterzeichnende bestätigt, das Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben:

Ort, Datum

Unterschrift

F. Weitere Hinweise und Angaben

G. Anhang

Das Unterschriftenblatt ist ausgefüllt und unterschrieben zwingend bei jedem Gesuch beizulegen.