

Stempel-
marke
€ 14,62

An den Präsidenten
der Tierärztekammer
der Provinz BOZEN

ANSUCHEN UM EINSCHREIBUNG

Der/Die Unterfertigte Dr.

_____, Steuernr. _____,

im Besitz des Berufsbefähigungszeugnisses,

ERSUCHT

um Eintragung in das Berufsverzeichnis der Tierärzte der Provinz Bozen. Mit Verweis auf Art. 2 des Gesetzes vom 4. Jänner 1968, Nr. 15, in geltender Fassung,

ERKLÄRT

der/die Unterfertigte, der/die über die strafrechtlichen Folgen im Falle von fehlerhaften Unterlagen oder Falscherklärungen und über die Strafen laut Art. 26 des obgenannten Gesetzes Nr. 15/68 informiert ist,

- am _____ in _____ Prov. _____ geboren zu sein;
- in _____, Prov. _____, Straße _____, PLZ _____
wohnhaft zu sein (2); Tel. _____, Mobil _____,
Fax _____, Email _____;
- in Besitz der _____ Staatsbürgerschaft zu sein;
- im Besitz folgender Studientitel zu sein _____, ausgestellt von der
Universität _____, am _____;
- die Berufsbefähigungsprüfung an der Universität _____ am _____
bestanden zu haben;
- nicht strafrechtlich verurteilt worden zu sein;
- im Besitz der politischen Rechte zu sein.

Des weiteren erklärt und bestätigt Unterfertigte/r durch Unterschrift, im Besitz der Voraussetzungen für die gewöhnlichen Erklärungen zu sein und vorschriftsmäßig jegliche Abweichung, Veränderung oder Verlust von Rechten innerhalb kürzester Zeit mitzuteilen.

Es werden beigelegt:

- zwei Passbilder;
- eine Fotokopie des Steuernummerausweises und
- eine Fotokopie der Identitätskarte.

Eventuelle Änderungen von Adresse, Wohnsitz und Telefonnummer werden der Tierärztekammer innerhalb kürzester Zeit mitgeteilt.

UNTERSCHRIFT _____ (2) Bozen, am _____

Gesehen am _____ Der Beauftragte _____

ICH ERMÄCHTIGE

ICH ERMÄCHTIGE NICHT

zur Weitergabe meiner Daten an Gesellschaften, die aus Informationsgründen bei der Tierärztekammer darum anfragen. Die persönlichen Daten für die Eintragung in die Tierärztekammer werden als vertraulich behandelt. Sie können jederzeit Ihr Recht laut Art. 13 des Gesetzes Nr. 675/96 ausüben und die Abänderung und/oder Löschung Ihrer Daten verlangen und die Freigabe zur Weitergabe der Daten zurücknehmen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

- (1) Der/die Antragsteller/in muss, sofern nicht im Wirkungsbereich der Tierärztekammer ansässig, im Ansuchen auch eine Adresse für die Zustellung von Mitteilungen angeben.
- (2) Die Unterschrift bedarf keiner Authentisierung, wenn sie in Anwesenheit des Adressaten gesetzt wird, oder wenn das Ansuchen (auch per Post oder durch einen Beauftragten) zusammen mit einer Fotokopie einer gültigen Identitätskarte übermittelt wird.