



Registrierantrag „Ermächtigter Tierarzt“

(Bestellung und Ausgabe von EU-Heimtierausweisen)

Landkreis/kreisfreie Stadt Veterinäramt		<input type="checkbox"/> Neu-Antrag <input type="checkbox"/> Änderungsantrag <input type="checkbox"/> Antrag auf Erteilung des weiteren Betriebstyps „Ermächtigter Tierarzt“	
Bitte zurücksenden an _____		Eingangsvermerk Veterinäramt	
Anschrift Niederlassung	HIT-Registriernummer	12	
Praxisbezeichnung			
Name		Vorname	
PLZ		Ort	
Straße, Hausnummer			
Telefon		Fax	
E-Mail			
Erklärung zum Datenschutz Es ist mir bekannt, dass meine vorgenannten Daten für die zentrale Datenbank HIT gespeichert und genutzt werden			
Anderungsmitteilung Es ist mir bekannt, dass ich verpflichtet bin, alle Änderungen zum Betrieb dem zuständigen Veterinäramt unverzüglich mitzuteilen.			
Ort, Datum		Unterschrift	
Bemerkung			