

Veterinärdienst

Meyerstrasse 20
Postfach 3439
6002 Luzern
Telefon 041 228 61 35
veterinaerdienst@lu.ch
www.veterinaerdienst.lu.ch

Gesuch Berufsausübungsbewilligung Tierärztin / Tierarzt

Personalien

Vorname, Name _____

Adresse, PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Dokumente

Beilagen (Zutreffendes ankreuzen)

Diplom¹

Dokortitel, Weiterbildungstitel (fakultativ)

Lebenslauf

Strafregisterauszug² (Original, höchstens 6 Monate alt)

Versicherungsnachweis (Berufshaftpflicht)

Bei bestehender, ausserkantonaler Berufsausübungsbewilligung: Kopie der Berufsausübungsbewilligung, Unbedenklichkeitserklärung des Kantons und Lebenslauf

Angaben zur Praxis

Datum der Aufnahme der Tätigkeit _____

Name der Praxis _____

Adresse, PLZ, Ort _____

Telefon, Fax _____

Homepage, E-Mail _____

Praxisart: Heimtierpraxis Nutztierpraxis Gemischtpraxis Sonstiges:

Funktion: Inhaber Angestellter

Rechtsform: Einzelpraxis Einfache Gesellschaft AG GmbH Sonstiges:

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

¹ Bei ausländischem Diplom zusätzlich Anerkennungsbestätigung <https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/themen/berufe-im-gesundheitswesen/anerkenntnisse-gesundheitsberufe/diplome-der-medizinalberufe-aus-staaten-der-eu-efta/direkte-erkennung-diplome.html>

² Zu bestellen unter: https://www.e-service.admin.ch/crex/cms/content/strafregister/strafregister_de Bei aktuellem oder ehemaligem Wohnsitz im Ausland, Leumundszeugnis des Aufenthaltsstaates

Bitte reichen Sie dieses Formular zusammen mit den erforderlichen Beilagen an obenstehende Adresse ein. Die Beilagen können als Kopien eingereicht werden, soweit nicht ausdrücklich ein Original verlangt wird.