

Veterinärdienst

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

Gesuch Stellvertreterbewilligung Tierärztin / Tierarzt

Personalien des Stellvertreters

Vorname, Name _____

Adresse, PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Dokumente des Stellvertreters

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 zum gesuchstellenden Tierarzt

Vorname, Name _____

Name der Praxis _____

Adresse, PLZ, Ort _____

Telefon, Fax _____

Homepage, E-Mail _____

Stellvertretung von: _____ bis: _____

Grund der Stellvertretung _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des gesuchstellenden Tierarztes _____

1 Bei ausländischem Diplom zusätzlich Anerkennungsbestätigung <https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/themen/berufe-im-gesundheitswesen/anerkanntungen-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.