

Meldeformular 90 Tage Dienstleister/in

Personalien des Gesuchstellers, der Gesuchstellerin

Name	.....	Vorname	.....
Strasse	.....	Hausnummer	.....
PLZ	.....	Ort	.....
Nationalität	.....	Titel	.....
Telefon	.....	Fax	.....
Mobile	.....	E-Mail	.....

Angaben zur Praxis

Praxis Name:	.....			
weitere Partner	Name	.....	Vorname	.....
	Name	.....	Vorname	.....
	Name	.....	Vorname	.....
Strasse	.....	Nummer	.....	
PLZ	.....	Ort	.....	

Voraussichtlicher Beginn der Tätigkeit als Tierarzt/Tierärztin im Kanton ☐ Schwyz ☐ Nidwalden ☐ Obwalden ☐ Uri:

Datum:

Folgende zusätzliche Unterlagen müssen eingereicht werden

☐ Kopie eidgenössisch Diplom/Fähigkeitsausweis
☐ Durch MEBEKO anerkanntes ausländisches Diplom
☐ Lebenslauf mit beruflichem Werdegang
☐ Certificate of Good Standing vom aktuellen Arbeitsort
☐ Kopie/n bereits vorhandener Berufsausübungsbewilligung/en
☐ Kopie Berufshaftpflichtversicherung
☐ Gesundheitsattest

Unterschrift

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben:

Name:	Vorname:
Ort, Datum:	Unterschrift: