

Registrierantrag „ermächtigter Tierarzt“ (Bestellung und Ausgabe von Heimtierausweisen)

Landratsamt Karlsruhe VetA-Nr.: 2150		<input type="checkbox"/>	Neu-Antrag „ermächtigter Tierarzt“	
Fax-Nr.: 0721 / 936 – 83799 Email: veterinaeramt@landratsamt-karlsruhe.de		<input type="checkbox"/>	Antrag auf Erteilung des weiteren Betriebstyps „ermächtigter Tierarzt“, (sofern schon eine Registriernummer erteilt wurde)	
<u>Bitte zurücksenden an:</u> Landratsamt Karlsruhe Amt für Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung Beiertheimer Allee 2 76137 Karlsruhe		<input type="checkbox"/>	Antrag auf eine weitere Registriernummer, sofern eine weitere Niederlassung in einem anderen Land- oder Stadtkreis liegt.	
		<input type="checkbox"/>	Änderungsantrag	
		<input type="checkbox"/>	Abmeldung	
1. Rechtsform (bitte nur ein Feld ankreuzen):		ggf. vorhandene Registriernummer: 08		
<input type="checkbox"/>	Einzelunternehmer	<input type="checkbox"/>	Kapitalgesellschaft (AG, GmbH)	
<input type="checkbox"/>	Personengesellschaft / -gemeinschaft (GbR)	<input type="checkbox"/>	_____	
2. Postanschrift des Praxishauptsitzes bzw. der weiteren Niederlassung (falls in anderem Stadt- oder Landkreis als der Praxishauptsitz gelegen)				
Name		Vorname		E-Mail
Praxisbezeichnung				
Straße und Hausnummer				
Ort		PLZ		
Telefon-Nr. /		Telefax-Nr. /		
<input type="checkbox"/> Ich bin nicht niedergelassen sondern für folgendes Unternehmen oder folgende Institution tätig:		Name, Adresse des Unternehmens/der Institution		
<input type="checkbox"/> Ich möchte in HIT die Mitbenutzerverwaltung nutzen, um Mitbenutzer meiner Praxis (z.B. Angestellte) einrichten zu können.				
3. Datenschutzrechtliche Hinweise				
<p>Gemäß Artikel 23 Absatz 1 der Verordnung (EU) Nr. 576/2013 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 12. Juni 2013 über die Verbringung von Heimtieren zu anderen als Handelszwecken haben die zuständigen Behörden sicherzustellen, dass Blanko-Heimtieraussweise nur an ermächtigte Tierärzte ausgegeben werden und dass der Name und die Kontaktdaten dieser Tierärzte in Verbindung mit der Nummer der an ihn ausgegebenen Heimtieraussweise registriert werden. Ohne Ihre personenbezogenen Daten aus Nr. 1 ist daher Ihre Registrierung als ermächtigter Tierarzt und die Ausgabe von Blanko-Heimtieraussweisen an Sie nicht möglich. Abweichend hiervon ist die Kenntnis Ihrer Telefon- und Telefaxnummer, sowie Ihre E-Mail-Adresse für die Erteilung der Ermächtigung nicht erforderlich. Eine Verpflichtung zur Mitteilung dieser Daten besteht nicht. Eine Auskunft dieser Daten erfolgt gegebenenfalls auf freiwilliger Basis. Die vorgenannten Daten werden zum Zweck der Bestellung und Ausgabe von Heimtieraussweisen in der HIT-Datenbank gespeichert und verarbeitet. Im Rahmen der Bestellung und zum Zweck der direkten Auslieferung erhält die mit der Erstellung der Blanko-Heimtieraussweisen beauftragte Druckerei /Vertriebsfirma Zugriff auf die gespeicherten Daten.</p> <p>Gemäß §§ 21 und 22 des Landesdatenschutzgesetzes haben Sie das Recht, auf Antrag unentgeltlich Auskunft über die vom Ministerium für Ländlichen Raum und Verbraucherschutz Baden-Württemberg über Sie gespeicherten Daten zu erhalten und bei unrichtig gespeicherten Daten deren Berichtigung zu verlangen. Ein Auskunfts- oder Berichtigungersuchen richten Sie bitte schriftlich an den behördlichen Datenschutzbeauftragten des Ministeriums.</p>				
Ort, Datum		Unterschrift		

*bitte ggf. weitere Niederlassungsstandorte im gleichen Land- oder Stadtkreis auf der Rückseite angeben.

Weitere Niederlassungsstandorte im gleichen Land-/Stadtkreis:

Weitere Niederlassung:		
Name	Vorname	email
Praxisbezeichnung		
Straße und Hausnummer		
Ort	PLZ	
Telefon-Nr. /	Telefax-Nr. /	
Weitere Niederlassung:		
Name	Vorname	email
Praxisbezeichnung		
Straße und Hausnummer		
Ort	PLZ	
Telefon-Nr. /	Telefax-Nr. /	

Bearbeitungsvermerke der Unteren Verwaltungsbehörde (Veterinäramt)

4. Der Betrieb des Antragstellers wird als „ermächtigter Tierarzt“ für Bezug und Ausgabe von Heimtierausweisen registriert.		
5. Der Betrieb des Antragstellers ist bereits registriert als		<input type="checkbox"/>
Registriernummer:	08	
6. Abgabe an die SEU (Dienststelle Kornwestheim)		<input type="checkbox"/>
Datum	Stempel, Kürzel oder Unterschrift des Bearbeiters	
7. Von der SEU erteilte Registriernummer		
Registriernummer	08	
8. z. d. A.		
Datum	Stempel, Kürzel oder Unterschrift des Bearbeiters	