



1. Gesuch um Erteilung einer Berufsausübungsbewilligung im Kanton Basel-Stadt als

Tierärztin

Tierarzt

Angaben Gesuchstellerin / Gesuchsteller

Name:..... Vorname(n):.....

Geburtsdatum: Nationalität:.....

Bürger- bzw. Geburtsort:..... Zivilstand:.....

Geburtsname:.....

Private Adresse: Strasse/Nr.:.....

PLZ:..... Ort:.....

Land:.....

Tel.:..... Fax:.....

Mobile:..... E-Mail:

Eidgenössisches Diplom oder von MEBEKO (BAG) anerkanntes ausländisches Diplom:

Datum:.....ausstellende Stelle, Ort/Land:.....

Akad. Titel (Doktorat): Ja Universität/Land:.....
Nein

In der Schweiz anerkannter Weiterbildungstitel (Fachtierarzttitel/private Weiterbildungsausweise):

Ja Jahr: Nein

Wenn ja: ausstellende Stelle, Ort/Land:.....

Fachrichtung:.....

GLN-Nummer (Global location number):.....

Haben Sie bisher in einem anderen Kanton (oder Land) eine Praxis geführt?

Ja
 Nein

falls ja, Bewilligung(en) erteilt am:.....

Kanton(e), Ort, Land:.....

Soll Praxis durch Sie weitergeführt werden? Ja
 Nein

Ist Ihnen je die Ausübung des Berufes als Tierärztin oder Tierarzt von der zuständigen Aufsichtsbehörde untersagt oder eingeschränkt worden?

Ja
 Nein

Falls ja: bitte auf separatem Blatt erläutern.

Sind Sie als Tierärztin oder Tierarzt voll arbeitsfähig?

Ja
 Nein

Beschäftigungsgrad Gesuchstellerin/Gesuchsteller:.....

Angaben zur Praxis

Praxisadresse: Strasse/Nr.:.....

PLZ:..... Ort:.....

Tel.:..... Fax:.....

Mobile:..... E-Mail:.....

Praxisübernahme von:.....

Praxisgemeinschaft mit:.....

Datum der geplanten Praxiseröffnung / Tätigkeitsbeginn:.....

Sind in Ihrer Praxis unselbstständige Fachpersonen (TierärztInnen; TPA) angestellt?

Ja
 Nein

Falls ja: Angabe Name und Tätigkeit der unselbstständigen Fachpersonen:

.....
.....
.....

Geplante Öffnungszeiten:.....

Gemäss § 25 GesG sind Sie dazu verpflichtet, sich an einem Notfalldienst der Region anzuschliessen. Wie organisieren/regeln Sie Ihren Notfalldienst?

.....
.....
.....

Bemerkungen:

.....
.....
.....

Die /der Unterzeichnete bestätigt mit ihrer / seiner Unterschrift, dass die eingeforderten und gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort / Datum:.....

Unterschrift:.....

Informationen zum nachdem Sie das Formular am PC ausgefüllt haben, bitte wir Sie, dieses weiteren Vorgehen auszudrucken und zu unterschreiben. Senden Sie die Unterlagen an:

Veterinäramt Basel-Stadt
Kantonstierarzt
Schlachthofstr. 55/PF 448
4012 Basel

Beilagen¹ zum Bewilligungsgesuch für die selbstständige Berufsausübung als Tierärztin oder Tierarzt

Urkunden Gesuchstellerin oder Gesuchsteller

- eidgenössisches oder ausländisches Diplom (Approbation)
- allfällige eidgenössische oder ausländische Weiterbildungstitel (Fachtierarztstitel)
- bei ausländischem Diplom und oder Weiterbildungstitel Anerkennung(en) der MEBEKO*
- akademische Titel: Promotionsurkunde (Dokortitel)
- Original-Strafregisterauszug (nicht älter als 6 Monate) sowie entsprechender Original-Strafregisterauszug ehemaliger Wohnsitzstaat bei Wohnsitz von weniger als 10 Jahren in der Schweiz
- Nachweis über ausreichende Sprachkenntnisse in Deutsch, Niveau B2 gemäss europäischem Referenzrahmen für Sprachen (nur sofern Ausbildung nicht in der CH oder im deutschsprachigen Ausland)
- Falls bereits selbstständige Tätigkeit in einem anderen Kanton oder Land: Bewilligung(en) sowie Certificate of Good Standing (Unbedenklichkeitserklärung) der zuständigen Aufsichtsbehörde(n)
- bei Ausländern: Aufenthalts-, Niederlassungs- oder Grenzgängerbewilligung bzw. Arbeitsbewilligung
- beruflicher Werdegang

Weitere Urkunden:

- Nachweis eines angemessenen Qualitätssicherungssystems
- Nachweis der ausreichenden Berufshaftpflichtversicherung
- Beschrieb Räumlichkeiten, Einrichtungen und Ausrüstungen der Praxis

* Medizinialberufekommission MEBEKO, Bundesamt für Gesundheit, Schwarzenburgstr. 165, Postfach, 3003 Bern

¹ Auf Verlangen ist das Originaldokument oder eine beglaubigte Abschrift einzureichen. Urkunden, die nicht in deutscher Sprache abgefasst sind, ist eine beglaubigte Übersetzung beizulegen.