

**Ärztliche Bescheinigung zur Vorlage bei einer Behörde
zur Erteilung der tierärztlichen Approbation**

Ärztliche Bescheinigung

Es liegen keine Anhaltspunkte vor, dass der Antragsteller/die Antragstellerin:

Frau/Herr -----

Adresse -----

Geburtsdatum -----

**in gesundheitlicher Hinsicht zur ordnungsgemäßen Ausübung
des Berufs Tierarzt/ Tierärztin ungeeignet ist.**

Name, Anschrift/ Tel.-Nr. der unterzeichnenden Ärztin/ des Arztes

Ausstellungsdatum

Unterschrift der Ärztin/des Arztes