

Bewilligungsgesuch für Berufsausübungs- und Detailhandelsbewilligung BAB/DHB

Personalien der Gesuchstellerin, des Gesuchstellers

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Zivilstand	
Bürgerort		Kanton/Land	
Geburtsort		Kanton/Land	
Wohnadresse		Hausnr.	
PLZ		Ort	
Telefon		Fax	
Mobile		E-Mail	

Angaben zur Qualifikation

Diplom	☐ Eidgenössisch	Datum		Ort	
	☐ Ausland	Datum		Ort / Land	
				☐ Anerkennung BAG	Datum:
Doktorat	☐ ja ☐ nein	Datum		Universität / Land	
Weitere Titel Weiterbildungsnachweise: anerkannte Fachtierarzttitle, Fähigkeitsausweise, Fertigungszeugnisse	☐ ja ☐ nein				

Angaben zum Betrieb

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

Telefon		Fax	
Mobile:		E-Mail:	
Praxisführung bisher	☐ Ja ☐ Nein	Wo	Certificate of good standing nötig
Rechtsform	☐ Einzelunternehmen	☐ Kollektivgesellschaft	
	☐ GmbH	☐ AG	
UID Nr.		BUR Nr.	

Angaben zum Detailhandelsbetrieb

Übernahme von:		Eröffnungsdatum:	
Abgabe an	☐ Heimtiere	☐ Nutztiere	☐ Gemischtpraxis
Gemischtpraxis, geschätzter Anteil in %	Heimtiere		Nutztiere
weitere Standorte	☐ Ja ☐ Nein		
Anzahl Zimmer		Total Fläche ca. m ²	
Praxisstandort 2		Name	
Anzahl Zimmer		Total Fläche ca. m ²	
Die Räume werden auch anderweitig genutzt	☐ Ja ☐ Nein		
Wenn ja:	☐ Privat ☐ anderes		
Personal nicht Tierärzte			
Name		Vorname	
Funktion		Stellenprozent	
Name		Vorname	
Funktion		Stellenprozent	
Name		Vorname	

Funktion		Stellenprozent	
Personal Assistenten / Assistentinnen			
Name		Vorname	
Stellenprozent			
Name		Vorname	
Stellenprozent			
Qualitätssicherungssystem vorhanden		☐ Ja ☐ Nein	
Wenn ja, folgende			

Erforderliche Beilagen (bitte vollständig einreichen, **Fettgedruckt = zwingend!!**)

☐ Kopie eidg. Diplom/Fähigkeitsausweis	☐ Kopie Doktordiplom
☐ Lebenslauf inkl. beruflichem Werdegang	☐ Kopie Fachtierarzt Diplom
☐ Auszug Zentralstrafregister	☐ wenn vorhanden Planskizze der Praxisräumlichkeiten
☐ Certificate of Good Standing	☐ Ausländisches Diplom: Anerkennung durch Medizinalberufekommission (BAG)
☐ Gesundheitsattest	☐ Ärztliches Gesundheitszeugnis im Krankheitsfall
☐ Beleg Berufshaftpflichtversicherung	☐ Liste Weiterbildungsnachweise
☐ Liste Fortbildungsnachweise ☐ Sprachnachweis & Landessprache (Niveau B2) ☐ Eintrag MedReg	☐ Anderes, was:

Erforderliche Unterlagen, wenn bereits eine BAB von einem anderen Kanton vorliegt:

☐ Lebenslauf inkl. beruflichem Werdegang	☐ Kopie von der BAB des anderen Kantons
☐ Certificate of Good Standing	

Unterschrift

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben:

Ort, Datum:		Unterschrift:	
-------------	--	---------------	-------

Weitere Hinweise und Angaben

--

Wir werden Ihre vollständigen Unterlagen sorgfältig prüfen

- Gemeinschaftspraxen: für jeden Partner ein Formular BAB/DHB ausfüllen
- Assistenztierärzte siehe sep. Merkblatt
- Mehrere Standorte: weitere Formulare BAB/DHB benutzen