

Antrag auf Ausstellung eines neuen Tierarztausweises

Hiermit beantrage ich die Ausstellung eines Tierarztausweises. Mit der Weiterleitung meiner Daten an die Bundestierärztekammer bin ich einverstanden.

Name: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Hiermit ermächtige ich die Landestierärztekammer Rheinland-Pfalz, Gläubigeridentifikationsnummer **DE33RLP00000534621** die an sie zu entrichtende Gebühr in Höhe von 10 Euro zu Lasten meines Kontos

IBAN. : _____

BIC: _____

Bankverbindung: _____

Konto-Inhaber: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift