Arbeitsgruppe Katzenmedizin
der Deutschen Gesellschaft für Kleintiermedizin
(DGK-DVG)

An die AG Katzenmedizin der DGK-DVG
DVG-Geschäftsstelle
An der Alten Post 2
35390 Gießen

per E-Mail: katzenmedizin@dvg.de

Aufnahmeantrag in die TierärztInnenliste der AG Katzenmedizin der DGK-DVG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die TierärztInnenliste der AG Katzenmedizin der DGK-DVG.

☐ Mitglied DVG ☐ Mitglied AG Katzenmedizin, seit: _____

Folgende Unterlagen liegen diesem Antrag bei:

☐ Selbstverpflichtungserklärung

☐ Nachweise über die Teilnahme an ATF-anerkannter Fortbildung auf dem Gebiet der Katzenmedizin (mindestens 45 Stunden in den letzten 3 Jahren)

_____
Ort, Datum

_____
Name, Vorname Unterschrift