

ANMELDEFORMULAR BTA: BETREUUNG VON QGS-BESTÄNDEN

Tierarztpraxis: _____

Name (Tierarzt/Tierärztin): _____ Vorname: _____

Strasse/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____ Kt: _____

Telefon: _____ / _____ Natel: _____ / _____

E-Mail: _____

Anforderungen an den QGS-Bestandstierarzt/an die QGS-Bestandstierärztin

Besitz von aktuellen Fertigungszeugnissen für:

- Integrierte tierärztliche Bestandsbetreuung (ITB 1)
- Fachtechnisch verantwortliche Tierärztin / Tierarzt (FTVT)
- Zielorientierte Organentnahme (ZOE-BTA)

Für den Beitritt als QGS-Bestandstierarzt/in sind die oben genannten Fertigungszeugnisse erforderlich und müssen in Kopie dem Anmeldeformular beigelegt werden. Fehlende Anforderungen müssen mit dem nächsten Kursangebot erlangt werden. Bis zur Einreichung der entsprechenden Zeugnisse erfolgt die Eintragung als QGS-Bestandstierarzt/in provisorisch. Für die Zusammenarbeit mit dem QGS muss ungetrübt Vertrauensverhältnis zwischen Bestandstierarzt und den Organen des QGS bestehen. Daher muss der Vertrag für die Zusammenarbeit vom Vorstand der Qualiporc-Genossenschaft genehmigt werden.

- Ich habe die Richtlinie QGS-Gesundheitsservice und die Datenschutzbestimmungen unter www.qualiporc.ch (Dokumente) zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte schicken Sie das vollständig ausgefüllte
Formular per Post, Fax oder E-Mail an:

Qualiporc Gesundheits- & Zuchtservices
Enggenhüttenstrasse 4c
9050 Appenzell

Fax: 071 787 09 90
Email: info@qualiporc.ch