

# Persönliche Daten

## Ausbildung zur/zum akademisch geprüften Tierarzthelfer\*in 2022/23

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular per  
E-Mail an: [fiona.slapota@tieraerzterverlag.at](mailto:fiona.slapota@tieraerzterverlag.at).

Diese Informationen werden für den Abschluss der Unfallversicherung benötigt.

### Informationen zu Ihrer Person:

Vor- und Nachname:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Postanschrift:

Bisheriger Beruf/bisherige Ausbildung:

**Angaben zum Kurs:**

Bitte geben Sie an, für welchen Kurs Sie sich angemeldet haben.

**Kurs 1**

10. + 11.09.2022  
08. + 09.10.2022  
22. + 23.10.2022  
19. + 20.11.2022  
17. + 18.12.2022  
28. + 29.01.2023  
18. + 19.02.2023  
11. + 12.03.2023  
15. + 16.04.2023  
06. + 07.05.2023

**Prüfungstermin(e):**  
01. + 02.07.2023

**Kurs 2**

24. + 25.09.2022  
15. + 16.10.2022  
12. + 13.11.2022  
03. + 04.12.2022  
21. + 22.01.2023  
11. + 12.02.2023  
18. + 19.02.2023  
25. + 26.03.2023  
29. + 30.04.2023  
17. + 18.06.2023

**Prüfungstermin(e):**  
01.07.2023 (schriftl.)  
08. + 09.07.2023 (mündl.)

**Kurs 3**

17. + 18.09.2022  
01. + 02.10.2022  
05. + 06.11.2022  
26. + 27.11.2022  
10. + 11.12.2022  
14. + 15.01.2023  
04. + 05.02.2023  
18. + 19.02.2023  
18. + 19.03.2023  
22. + 23.04.2023

**Prüfungstermin(e):**  
24. + 25.06.2023

Wie wird die Ausbildung finanziert?

- Privat
- Über das AMS
- Über den WAFF
- Über eine Stiftung (bitte angeben):
- Sonstige Finanzierung:

Ich bestätige hiermit, dass alle Angaben zu meiner Person korrekt angegeben wurden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift