

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.

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