

## Antrag auf Zulassung zum Universitätslehrgang „Certified Canine Rehabilitation Practitioner (CCRP)“

### Persönliche Daten

Anrede	Frau		Herr	
Akad. Grad				
Nachname				
Vorname(n)				
Wohnanschrift (Straße, Hausnr.)				
PLZ, Ort, Land				
Telefonnummer				
E-Mail				
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit		
Sozialversicherungsnummer (falls vorhanden)				

### Tierärzt:innen

Akad. Grad	
Hochschule	
Abschlussdatum Studium (TT.MM.JJJJ)	
Abschlussdatum Doktorat (TT.MM.JJJJ) (falls zutreffend)	

### Studierende

Semester	
Hochschule	

**Bitte legen Sie dem Antrag folgende Unterlagen bei:**

- **Abschlussurkunde des Studiums der Veterinärmedizin** (bei ausländischen Abschlüssen siehe: <https://www.vetmeduni.ac.at/studium/rund-um-die-zulassung/voraussetzungen/beglaubigungsvorschriften-und-uebersetzung-von-urkunden>)
- **Studierende:** Nachweis der positiv abgelegten Prüfungen des 9. Semesters gem. Studienplan 02U/14U
- **Lebenslauf**
- **Gültiger Identitätsnachweis**
- **Motivationsschreiben**
- **Unterschriebenes Formular** zur Kenntnisnahme der rechtlichen Situation in Österreich:  
[Formular zur Kenntnisnahme der rechtlichen Situation in Österreich zum Download \(.pdf\)](#)

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.**

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten an der Veterinärmedizinischen Universität Wien gespeichert werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_