

Fragebogen zur Praxisdarstellung im Internet

Sollten Sie eine Praxisdarstellung im Internet wünschen, bitten wir Sie dieses Formblatt auszufüllen und an die Landestierärztekammer Rheinland-Pfalz zu senden.

Akad.Grad (in der Form, wie er in Deutschland geführt werden darf),
Vorname und Nachname der/des Praxisinhaberin/Praxisinhabers:

Gebiets-, Teilgebiets- und Zusatzbezeichnungen nach der
Weiterbildungsordnung:

Praxisanschrift:

Sprechstundenzeiten, gegebenenfalls mit Angaben über eine Beschränkung auf
bestimmte Tierarten :

Fernsprechnummer

Fax – Nummer

e-mail-Adresse

Bezeichnung „ Tierärztliche Klinik“ entsprechend den „ Richtlinien für den
Betrieb einer tierärztlichen Klinik“

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Praxisstempel