

Veterinärdienst

Meyerstrasse 20
Postfach 3439
6002 Luzern
Telefon 041 228 61 35
veterinaerdienst@lu.ch
www.veterinaerdienst.lu.ch

Meldeformular 90-Tage-Dienstleistungserbringer Tierarzt

Personalien

Beilagen (Zutreffendes ankreuzen)

Vorname, Name

Adresse, PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Dokumente

Berufsausübungsbewilligung eines anderen Kantons

Unbedenklichkeitsbescheinigung der Behörde, welche die Bewilligung erteilt hat

Angaben zur Praxis

Name der Praxis

Adresse, PLZ, Ort

Telefon, Fax

Homepage, E-Mail

Art der Tätigkeit im Kanton LU

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte reichen Sie dieses Formular zusammen mit den erforderlichen Beilagen an obenstehende Adresse ein. Die Beilagen können als Kopien eingereicht werden, soweit nicht ausdrücklich ein Original verlangt wird.