[Überweisung]

ÜBERWEISENDER TIERARZT

Name ..... Stempel .....

Telefon ..... Fax .....

Mail .....

BESITZERDATEN

Name ..... Vorname .....

Straße & Nr. .....

PLZ ..... Wohnort .....

Telefon .....

PATIENTENDATEN

Name des zu überweisenden Tieres .....

Hund / Katze / ..... Rasse .....

Geburtsdatum ..... Geschlecht ..... Kastriert ☐
(Bitte ggf. Häkchen setzen!)

Tätowierungs- oder Chip-Nummer .....

Sind Vorerkrankungen bekannt? .....

.....

ÜBERWEISUNGSGRUND

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kilb & Team
— TIERARZTPRAXIS —

ANSCHRIFT

Tierarztpraxis Kilb & Team
Tierarzt Plus Limeshain
und Nidderau GmbH

Am Försterahl 3b
63694 Limeshain-Rommelhausen

06047 95 05 50
0171 89 49 44 2

info@praxis-limeshain.vet
www.praxis-limeshain.vet

SPRECH- UND ÖFFNUNGSZEITEN

Montag – Freitag	9.00 – 13.00 Uhr
	16.30 – 18.30 Uhr
Samstag	10.00 – 12.00 Uhr

Wir bieten reine Terminsprechstunden an; bitte vereinbaren Sie vorab einen Termin. Notfälle werden bevorzugt.

BANKVERBINDUNG

Tierarztpraxis Kilb und Team
LBB / Berliner Sparkasse
IBAN DE47 1005 0000 0190 9104 37
BIC BELADEBEXXX

UNTERNEHMENSDATEN

Registernummer HRB 217799 B
Amtsgericht Charlottenburg
Geschäftsführung Daniel Kilb,
Kim Middeldorf
Steuernummer 30/089/77395