

Antrag auf Befreiung vom Kleintiernotdienst im Saarland

Hiermit beantrage ich, _____,

mich vom Kleintiernotdienst des Saarlandes

- ☐ ab sofort
- ☐ ab dem _____

- ☐ dauerhaft
- ☐ bis voraussichtlich _____

befreien zu lassen.

Angaben zur Person:

Name	Vorname	eMail
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	Telefon

Grund/Gründe hierfür:

- ☐ Praxisschließung
- ☐ nachgewiesene schwere Krankheit und/oder schwere körperliche Behinderung
- ☐ besonders belastende familiäre Pflichten, insbesondere Pflege eines pflegebedürftigen nahen Angehörigen in häuslicher Umgebung
- ☐ Schwangerschaft und bis 12 Monate nach der Entbindung sowie für weitere 24 Monate, soweit nicht der andere Elternteil die Versorgung des Kindes während des Notdienstes gewährleisten kann.
- ☐ Geburt eines Kindes (Ab dem Tag der Entbindung für einen Zeitraum von 36 Monaten, soweit nicht der andere Elternteil die Versorgung des Kindes während des Notdienstes gewährleisten kann.)

Weitere Informationen:

Ort, Datum

Unterschrift