

Absender mit Anschrift: ....., den .....

Name: .....

Straße: .....

PLZ und Wohnort: .....

Tel.: .....

E-Mail-Adresse: .....

Landesverband der im öffentlichen Dienst beschäftigten Tierärzte  
Baden-Württemberg (LbT) e.V.  
– Bezirksgruppe Tübingen –  
c/o Veterinäramt  
Dr. Alois Willburger  
Gorheimer Allee 4  
  
72488 Sigmaringen

**Beitrittserklärung gemäß § 4 der Satzung des Landesverbandes der im öffentlichen Dienst beschäftigten Tierärzte Baden-Württemberg (LbT) e.V.**

Hiermit erkläre ich über die Bezirksgruppe Tübingen meinen Beitritt zum Landesverband der im öffentlichen Dienst beschäftigten Tierärzte Baden-Württemberg (LbT) e.V.

.....  
Unterschrift

Anmerkung: Nach Beschluss der LbT-Bezirksgruppe Tübingen vom 20.06.2013 beginnt die Beitragspflicht nach § 4 der Satzung des LbT jeweils zum 31. Januar.