

Absender mit Anschrift:

Name: .....

Straße: .....

PLZ und Wohnort: .....

Dienststelle und E-Mail: .....

An den  
Landesverband der im öffentlichen Dienst  
beschäftigten Tierärzte Baden-Württemberg LbT  
-Bezirksgruppe Freiburg-  
Dr. Klaus Reuther  
c/o Amt für Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung  
Im Wallgraben 34  
79761 Waldshut-Tiengen

[Klaus.Reuther@landkreis-waldshut.de](mailto:Klaus.Reuther@landkreis-waldshut.de)

Fax 07751 86-5299

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

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

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)