

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
Kathrin Romahn
Im Winkel 5
88074 Meckenbeuren

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.