



**Landesverband der im öffentlichen Dienst
beschäftigten Tierärzte
Baden-Württemberg e.V.**

Absender:

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse (dienstlich)

An den
Landesverband der im öffentlichen Dienst beschäftigten Tierärzte
Baden-Württemberg (LbT) e.V., Bezirksgruppe Tübingen
c/o Landratsamt Ravensburg,
Amt für Veterinärwesen und Verbraucherschutz, Außenstelle Leutkirch
Herr Dr. Stefan Plattner
Ottmannshofer Straße 46
88299 Leutkirch

**Beitrittserklärung gemäß § 4 Abs. 1 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.

Datum, Ort und Unterschrift