



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

Absender mit Anschrift:

Name: .....

Straße: .....

Postleitzahl und Wohnort: .....

Dienststelle und E-Mail: .....

An den

Landesverband der im öffentlichen Dienst  
beschäftigten Tierärzte Baden-Württemberg (LbT) e.V.

**- Bezirksgruppe Freiburg -**

Dr. Birte Könnecke  
c/o Regierungspräsidium Freiburg  
Referat 35 - Veterinärwesen, Lebensmittelüberwachung  
Bertoldstraße 43  
79098 Freiburg

E-Mail: birte.koennecke@rpf.bwl.de

Fax: 0761-208-394200

**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)