

An
Vereinigung der Tierärzte des
Öffentlichen Veterinärwesens
Im Lande Bremen
Z. Hd. Hr. Dr. Herms
Im LMTVet
Lötzener Str. 3
28207 Bremen

MITGLIEDSANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme in die „Vereinigung der Tierärzte des öffentlichen Veterinärwesens im Lande Bremen“ und erkenne die Satzung an.
Mir ist bekannt, dass der Jahresbeitrag zurzeit 20 €/Jahr beträgt und dass ich ihn bis zum 01.04. eines jeden Jahres auf das Vereinskonto zu überweisen habe.

Titel: Name: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Privatanschrift

Straße und Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

Telefon

Privat: Dienstlich:

Dienststelle:

Amtsbezeichnung:

.....
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift)