



Aufnahmeantrag

Für den Erwerb der Mitgliedschaft im Landesverband der Lebensmittelkontrolleure Sachsens e.V.

Name: **Vorname:**

geb. am:

Anschrift:

.....

Telefon/Fax: Email:

Dienststelle: Telefon/Fax:
(Postanschrift)

.....

..... Email:

.....

Erlerner Beruf:

Lebensmittelkontrolleur seit:

als Tarifbeschäftigte/r Beamte/r

Die Satzung des Landesverbandes der Lebensmittelkontrolleure Sachsens e.V. habe ich zur Kenntnis genommen.

.....
Datum Unterschrift

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag * sowie die einmalige Aufnahmegebühr gemäß Satzung bzw. Beitragsordnung bezahle ich

bequem per Einzugsermächtigung durch selbstständige Einzahlung auf das Verbandskonto
(ausgefülltes Formular liegt bei) (Bankverbindung wird nach Aufnahme mitgeteilt)

* nicht zu treffendes bitte streichen

.....
Datum Unterschrift

bitte per ausgefüllt an die Landesvorsitzende Dana Rostin, Dahleener Str. 15 d, 04860 Torgau senden!