LANDESVERBAND DER LEBENSMITTELKONTROLLEURE

SACHSEN-ANHALT e.V.



Aufnahmeantrag

zur Mitgliedschaft im Landesverband der Lebensmittelkontrolleure Sachsen-Anhalt e.V.

Name:	Vorname:
Geb. am:	
Adresse:	
Telefon:	private E-Mail:
Dienststelle:(Postanschrift)	Telefon:
	E-Mail:
Erlernter Beruf:	
Lebensmittelkontrolleur/in seit:	
als Tarifbeschäftigte/r Beamte	e/r
Die Satzung des Landesverbandes der Lebensmittelkontrolleure Sachsen-Anhalt e.V. habe ich zur Kenntnis genommen.	
Datum	Unterschrift
Den jährlichen Mitgliedsbeitrag sowie die einmalige Aufnahmegebühr gemäß Satzung bezahle ich	
per Einzugsermächtigung (ausgefülltes Formular liegt bei)	Überweisung (Bankverbindung wird nach Aufnahme mitgeteilt)
Datum	Unterschrift

Bitte per Brief an den Landesverband der Lebensmittelkontrolleure Sachsen-Anhalt e.V. c/o Casten Müller Hermann-Dunker-Str. 9 06886 Wittenberg oder per E-Mail an verband@lmk-sachsen-anhalt.de