***BEITRITTSERKLÄRUNG***

Ich erkläre meinen Beitritt zum UniversitätslehrerInnenverband der Veteri- närmedizinischen Universität Wien (ULV-vetmeduni).

# Name

**Institut/Klinik**

**Wien, am**

**(Datum) (Unterschrift)**

Bitte ausgefüllt an Dr. Katharina Hittmair senden

*Klinische Abteilung für Bildgebende Diagnostik*

katharina.hittmair@vetmeduni.ac.at