

# Anmälan om utträde ur Sveriges Veterinärförbund

Namn: \_\_\_\_\_

Personnr: \_\_\_\_\_

Önskat utträdesdatum: \_\_\_\_\_

*Medlemskapet upphör vid utgången av nästkommande månad inom vilken anmälan inkommit.*

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Datum

Maila in underskriven blankett till: [kansli@svf.se](mailto:kansli@svf.se)  
Vill du hellre skicka in per post, se vår adress nedan.

Tänkt på att se över dina försäkringar som är kopplade till ditt medlemskap i förbundet.

Ange gärna orsaken till att du önskar lämna förbundet:



Sveriges Veterinärförbund  
Box 12709 • 112 94 Stockholm  
Besöksadress Kungsholms Hamnplan 7

