

Absender: _____

Kreisverband: _____

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391/5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 21.02.2014)

**Erfahrungsaustausch über die Kreisverbandarbeit am 19.03.2014 in der
Landesgeschäftsstelle**

An dem Erfahrungsaustausch

☐ nehme ich teil

☐ für mich nimmt in Vertretung teil: _____

☐ nehme ich nicht teil.

Datum, Vorsitzender des Kreisverbandes/
Geschäftsführer des Kreisverbandes