

Neuwahlen des Kreisvorstandes: _____

im SGSA am _____

	Name, Vorname Funktion	Dienstanschrift	Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail-Adresse
1. Vorsitzende/r					
2. Vorsitzende/r					
Kreisgeschäftsführer/in					
Beisitzer					
Beisitzer					
Beisitzer					
Beisitzer					