

Anlage

Absender: _____

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391/5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 15.02.2018)

Klausurtagung vom 16. bis 17. April 2018

An der *Klausurtagung*

☐ nehme ich teil

☐ nehme ich nicht teil.

Ich benötige eine Übernachtung vom 16.-17.04.2018

☐ ja

☐ nein.

Datum, Unterschrift