

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egel**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift

Absender: _____
Kreisverband/Kreisfreie Stadt/Präsidiumsmitglied

Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstr. 3

per Telefax:

0391 5924-444

39104 Magdeburg

(Rückgabe bitte bis 08.10.2018)

**57. Kreisvorstandskonferenz des SGSA am 22. Oktober 2018, 10:30 Uhr,
im Rathaus der Stadt Egeln**

An der 57. Kreisvorstandskonferenz nehmen teil:

1.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

2.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

3.

Name, Funktion/Dienstbezeichnung, Ort

Datum, Unterschrift