

Änderungsmitteilung

Als Mitglied des Gemeindepsychiatrischen Verbundes des Landkreises Stendal teilen wir der Geschäftsstelle folgende Änderungen mit, verbunden mit der Bitte, dies in den Mailverteiler und die Adressdatenbank des GPV-SDL einzupflegen:



Name und Anschrift der Organisation: <i>(Bitte immer ausfüllen!)</i>	
---	--

Geschäftsführer, Vorstand, Einrichtungsleitung: <i>(Nur bei Veränderung auszufüllen!)</i>	Name, Vorname	
	Mail:	
	Telefon:	

1. Stimmberechtigt Mitwirkende(r) <i>(Nur bei Veränderung auszufüllen!)</i>	Name, Vorname	
	Mail:	
	Telefon:	

2. Stimmberechtigt Mitwirkende(r) <i>(Nur bei Veränderung auszufüllen!)</i>	Name, Vorname	
	Mail:	
	Telefon:	

Ort, Datum

Geschäftsführung / Vorstand / Einrichtungsleitung

Bitte senden Sie die Änderungsmitteilung an PK@landkreis-stendal.de bzw. GPV@landkreis-stendal.de!