



Stadtverordnetenversammlung  
der  
Landeshauptstadt  
Potsdam

An die Mitglieder

Ausschuss für Gesundheit, Soziales und Inklusion

---

und nachrichtlich an weitere Teilnehmer  
an der Sitzung der Stadtverordnetenversammlung /  
des Ausschusses

---

Sehr geehrte Damen und Herren,

zu der unten näher bezeichneten Sitzung lade ich freundlichst ein.

|  |                  |  |
|--|------------------|--|
| Lfd. Nr. / Bezeichnung der Sitzung   |                  |  |
| <b>45. öffentliche/nichtöffentliche Sitzung des Ausschusses für Gesundheit, Soziales und Inklusion</b> |                  |  |
| Datum  | Uhrzeit          | Sitzungsort  |
| <b>11.12.2018</b>  | <b>18:00 Uhr</b> | <b>Raum 3.025, Haupthaus, Fr.-Ebert-Str. 79/81</b> |

Mit freundlichen Grüßen

---

Vorsitzende