

Vorsitzende/r

## Stadtverordnetenversammlung der

Landeshauptstadt Potsdam

An die Mitglieder		
Ausschuss für Gesundheit und Soziales		
	an weitere Teilne er Stadtverordnete s	
Sehr geehrte Damen und Herren, zu der unten näher bezeichneten Sitzung lade ich freundlichst ein.		
	hnung der Sitzung e/nichtöffentlich	e Sitzung des Ausschusses für Gesundheit und
Datum	Uhrzeit	Sitzungsort
14.12.2010	18:00 Uhr	Suppenküche der Volkssolidarität, FrEbert-Straße 79-81, 14467 Potsdam
Mit freundlichen	Grüßen	