



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>Konstituierende Sitzung des Ausschusses für Gesundheit, Soziales und Inklusion</b>		
Datum <b>02.09.2014</b>	Uhrzeit <b>18:00 Uhr</b>	Sitzungsort <b>Raum 249, Stadthaus Potsdam</b>

Mit freundlichen Grüßen

---

Vorsitzende/r