



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		
5. öffentliche/nichtöffentliche Sitzung des Ausschusses für Gesundheit, Soziales und Inklusion		
Datum	Uhrzeit	Sitzungsort
20.01.2015	18:00 Uhr	Raum 124, Haupthaus, Fr.-Ebert-Str. 79/81

Mit freundlichen Grüßen

Vorsitzende