



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>9. öffentliche/nichtöffentliche Sitzung des Ausschusses für Gesundheit, Soziales und Inklusion</b>		
Datum	Uhrzeit	Sitzungsort
<b>19.05.2015</b>	<b>18:00 Uhr</b>	<b>Raum 124, Haupthaus, Fr.-Ebert-Str. 79/81</b>

Mit freundlichen Grüßen

---

Vorsitzende/r