

Bitte zurück senden oder faxen an den:

Fax: 05423 - 4102812

Tel.: 05423 – 4102811

Lauenstein-Sozialfonds e. V.
Schulstraße 19
33775 Versmold

Absender (Stempel)

Mandatsbestätigung 202
Beirat Lauenstein-Sozialfonds e. V.

Hiermit wird bestätigt, dass unser/e Beiratsmitglied/er

einen Rechenschaftsbericht über die Beiratstätigkeit abgegeben hat/haben.

Es/sie wurde/n vom Kollegium/von der Belegschaft
mittelbar oder unmittelbar wieder bzw. neu **gewählt**:

Name/Vorname: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Handy-Nr.: _____

Ort / Datum

Für das Kollegium