

Änderungen

während der Amtszeit

Bitte zurücksenden an:

DiAG-MAV
Geschäftsstelle
Domhof 10/11
31134 Hildesheim

info@diag-mav-hildesheim.org

Postanschrift der MAV:

(Name der Einrichtung)

(MAV-Vorsitz)

(Straße, PLZ, Ort)

E-Mail-Adresse der MAV:

(Druckschrift)

Art der Änderung:

(Ausscheiden, Namensänderung, Rücktritt, Nachrücker*in, E-Mail..)

Name der betroffenen Person/en nennen.

Aktuelle Zusammensetzung der MAV

MAV-Änderung gilt ab: _____