

Änderungen während der Amtszeit



Bitte zurücksenden an:

Geschäftsstelle DiAG/MAV/KODA, Carl-Kistner-Straße 51, 79115 Freiburg

Mail: geschaeftsstelle@diag-mav-freiburg.de

Name der MAV:

_____ (z.B. Name der Bistumseinrichtung, Kirchengemeinde, Sondervertretung)

Postanschrift der MAV:

_____ (Einrichtung bzw. Dienststelle)

_____ (Name des MAV-Mitglieds dieser Einrichtung)

_____ (Straße und Hausnummer)

_____ (PLZ und Ort)

E-Mail-Adresse der MAV:

Ausgeschieden:

1) Name, Vorname _____

2) Name, Vorname _____

Nachgerückt:

1) Name, Vorname _____

Telefonnummer
der Dienststelle: _____

2) Name, Vorname _____

Telefonnummer
der Dienststelle: _____

Aktuelle Zusammensetzung der MAV:

1) Vorsitzende/r _____

2) Stellvertreter/in _____

3) Schriftführer/in _____

Weitere Mitglieder
Name, Vorname

4) _____

5) _____

6) _____

7) _____

8) _____

9) _____

10) _____

11) _____

12) _____

13) _____

14) _____

15) _____