

Absender: (vollständige Dienstanschrift der anmeldenden Behörde)

Fachverband der Kommunalkassenverwalter
Landesverband Mecklenburg- Vorpommern e.V.
E-Mail: sandra.witt@kassenverwalter.de

Anmeldung zur Mitgliederversammlung

Termin: 31.01.2024

Es werden hiermit folgende Vertreterinnen und Vertreter zur Mitgliederversammlung angemeldet:

Name, Vorname	Funktion	Telefonnummer	eMail-Adresse

Es wird eine Tagungsgebühr von 25,00 € ab dem 2. entsendeten Vertreter der ordentlichen Mitglieder erhoben. In der Tagungsgebühr sind warme und kalte Getränke, sowie die Mittagsversorgung enthalten.

Die Tagungsgebühr überweisen Sie aufgrund Ihrer Anmeldung bis **spätestens zum 17.01.2024** auf das Konto des Landesverbandes Mecklenburg-Vorpommern e.V. mit der IBAN **DE74 1203 0000 1027 6971 17** bei der DKB AG.

Bitte melden Sie sich bis zum 15.01.2024 mit diesem Vordruck per Mail unter sandra.witt@kassenverwalter.de an.
Stornierungen können nur bis zum 17.01.2024 kostenfrei erfolgen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____