

Anmeldung bitte per Post, Fax 0911 23 602 881 oder Mail an ga-diakonie.geschaeftsstelle@elkb.de

Gesamtausschuss Diakonie Bayern
Geschäftsstelle
Frauengasse 24
90402 Nürnberg

bis spätestens Donnerstag 22. Juni 2017 !!

☐ Unsere MAV nimmt an der Delegiertenversammlung am **29. Juni 2017** teil.

☐ Wir können leider nicht teilnehmen, weil _____

Wir vertreten folgende Einrichtungen* : _____

Einrichtung/Dienststelle der MAV

Dienstadresse der MAV/gem. MAV: _____
Adresse der Einrichtung/Dienststelle (gegebenenfalls mit Stempel)

Unsere MAV hat folgendes MAV-Mitglied zur Versammlung delegiert: _____
Delegierte/r

*Dienststz: _____

Bitte wenden ➡

Folgende Daten haben wir derzeit von Ihrer MAV. Bitte korrigieren und/oder ergänzen Sie diese Daten:

| Daten aktuell | Daten neu / ergänzt / Korrektur |
|---|---------------------------------|
| Name MAV «Firma» | |
| MAV-Vorsitz «Vorname» «Name» | |
| MAV-Anschrift «Strasse», «Postleitzahl» «Wohnort» | |
| Rufnummer «Telefon» | |
| MAV-Mailadresse «Email» | |
| Anzahl der MAV Mitglieder «Anzahl_MAV_Mitglieder» | |
| Anzahl der Beschäftigten «Anzahl_Beschäftigte» | |
| Schwerbehindertenvertretung falls ja bitte Namen angeben «Ist__hat_SBV» | |
| Jugend- und Auszubildendenvertre- tung: falls ja bitte Namen angeben «Ist__hat_JAV» | |
| Bitte bei gemeinsamer MAV die Einrichtungen der Wahlgemeinschaft aufführen | |