

Stadtverordnetenversammlung Angermünde

Einreicher:	
Name	Vorname
Adresse	
E-Mail:	Tel. Nr.:
Einwohneranfragen an:	<input type="checkbox"/> SVV * <input type="checkbox"/> BKSA * <input type="checkbox"/> SVA *
	<input type="checkbox"/> HA * <input type="checkbox"/> BWUA *
zum Thema:	
Fragestellung:	

_____ Datum

_____ Unterschrift

* SVV – Stadtverordnetenversammlung, HA - Hauptausschuss,
* BWUA - Bau-, Wirtschaft- und Umweltausschuss, BKSA - Bildungs-, Kultur- und Sozialausschuss
* SVA – Stadtverwaltung Angermünde