



Stadtelternbeirat Neu-Isenburg



Kindertagesstätten • Horte • Schulen

Adressenliste Verwaltung/Beiräte/Vorstände/Ausschüsse

Institution: _____
Straße: _____ PLZ: _____
Postfach: _____ PLZ: _____
Ort: _____ Stadtteil: _____
Rufnummer: _____ Faxnummer: _____
email: _____ @ _____ Homepage: **www.** _____ . _____
Es steht/stehen Räumlichkeiten für eine Sitzung von bis zu _____ Personen zur Verfügung.

Leitung:
Name: _____ Vorname: _____
Titel: _____ Durchwahl: _____
email: _____ @ _____

Stellv.:
Name: _____ Vorname: _____
Titel: _____ Durchwahl: _____
email: _____ @ _____

Stellv.:
Name: _____ Vorname: _____
Titel: _____ Durchwahl: _____
email: _____ @ _____

Beiräte/Vorstände

Name: _____ Vorname: _____
Titel: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Rufnummer: _____ Faxnummer: _____
email: _____ @ _____ Homepage: **www.** _____ . _____

Stellv.
Name: _____ Vorname: _____
Titel: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Rufnummer: _____ Faxnummer: _____
email: _____ @ _____ Homepage: **www.** _____ . _____

Stellv.
Name: _____ Vorname: _____
Titel: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Rufnummer: _____ Faxnummer: _____
email: _____ @ _____ Homepage: **www.** _____ . _____