

Anfrage

Name: (Mandatsträger/in – Bürger/in):

Datum:

Sitzung am: _____

des Gremiums: (bitte ankreuzen)

STVV

OBR Falkenstein

Magistrat

OBR Mammolshain

HFA

OBR Schneidhain

PUB

AR Kur-GmbH

KJS

AR Grdst. u. Verw. GmbH

BK Stadtwerke

AR HdB

Bürgerversammlung

Betreff:

Anfragetext: