



Anlage 2 zur Geschäftsordnung „Bündnis Gesund Aufwachsen“ (BGA)

Antrag zur Mitgliedschaft im Bündnis Gesund Aufwachsen Brandenburg

Hiermit beantragen wir,

Institution, Anschrift:

.....
.....
.....
.....

gemäß Punkt 2, Absatz 2 der Geschäftsordnung des Bündnis Gesund Aufwachsen (BGA)
die Mitgliedschaft im BGA.

Ansprechpartnerin / Ansprechpartner ist:

Frau / Herr

Tel.-Nr.:

E-Mail:

Es besteht Interesse an einer Mitwirkung in einer Arbeitsgruppe

ja nein

Wenn ja, in welcher Arbeitsgruppe?

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Den unterschriebenen Antrag senden Sie bitte an
Gesundheit Berlin-Brandenburg e.V., Fachstelle Gesundheitsziele im Land Brandenburg
Behlertstraße 3A, Haus K3, 14467 Potsdam