

Bitte zurück senden oder faxen an den:

Fax: 05423 - 4102812

Tel.: 05423 – 4102811

Lauenstein-Sozialfonds e. V.  
Schulstraße 19  
33775 Versmold

Absender (Stempel)

**Mandatsbestätigung 202**  
**Beirat Lauenstein-Sozialfonds e. V.**

Hiermit wird bestätigt, dass unser/e Beiratsmitglied/er

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

einen Rechenschaftsbericht über die Beiratstätigkeit abgegeben hat/haben.

Es/sie wurde/n vom Kollegium/von der Belegschaft  
mittelbar oder unmittelbar wieder bzw. neu **gewählt**:

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Für das Kollegium