**Anmeldung zur Delegiertenversammlung**

**des GA- Kirche der ELKB**

**am 22 Juli 2024 von 10 Uhr – 16:00 Uhr**

**Im Kolpinghaus, Adolph-Kolping-Straße 1, 93047 Regensburg**

**per E-Mail an** **ga-kirche.geschaeftsstelle@elkb.de**

**Hiermit melde ich mich/ wir uns,**

 **Name, Vorname**

**Telefonisch erreichbar unter:**

Telefonnummer

 **verbindlich zur Delegiertenversammlung des GA-Kirche**

**am 22.07.2024 von 10 Uhr– 16:00 Uhr an.**

**Dienststellenbezeichnung der MAV:** z.B. MAV-Dekanat Muster

**Vorsitzender der MAV:** Name, Vorname

**Anzahl der MAV Mitglieder:** wie viele gewählte MAV-Mitglieder

**SBV-Vertretung:** [ ]  **J** [ ]  **N**

**Wie viele Schwerbehinderte:** weniger oder mehr als 5 Pers.

**JAV-Vertretung:** [ ]  **J** [ ]  **N**

**Wie viele Azubis und Angestellte unter 25. Lj:** unter 25. Lj

**Anschrift der MAV:** Straße, PLZ, Ort

**MAV E-Mail:** E-Mail unter der die MAV zu erreichen ist

**Dienststelle/Einrichtung/Träger** z.B. Kirchengemeinde xy oder Diakonieverein Muster

**Anzahl der Mitarbeitenden** Anzahl der Mitarbeiter