

## Erklärung der Mitgliedschaft in der Regionalen Pflegekonferenz des Landkreises Südliche Weinstraße

Sehr geehrte Damen und Herren,

auf der Grundlage der geänderten Geschäftsordnung der Regionalen Pflegekonferenz des Landkreises Südliche Weinstraße vom 03.05.2021 erklären wir die Mitgliedschaft unserer Organisation als stimmberechtigtes Mitglied. Die Mitgliedschaft tritt zum \_\_\_\_\_ in Kraft und gilt bis zu einem schriftlichen Widerruf.

---

Name der Organisation

**Verantwortliche/r** der Organisation: Frau/Herr \_\_\_\_\_

---

Anschrift der Organisation

Als **Vertreter/in** unserer Organisation benennen wir: Frau/Herr

---

Name des/der Vertreter/in

---

Telefon

---

E-Mail

Für den Fall der Verhinderung der/des Vertreter/in unserer Organisation benennen wir als **Stellvertreter/in**:  
Frau/Herr

---

Name des/der Stellvertreter/in

---

Telefon

---

E-Mail

---

Ort, Datum

---

Name der/des Verantwortlichen

---

Unterschrift der/des Verantwortlichen der Organisation und Stempel

Bitte das unterschriebene Original per Post oder Fax an die Geschäftsstelle der Regionalen Pflegekonferenz senden:

**Kreisverwaltung Südliche Weinstraße**  
**Abteilung Soziales – Referat Demografie**  
z.Hd. Frau Steiner  
An der Kreuzmühle 2  
76829 Landau in der Pfalz

Kontaktdaten:  
Tel: 06341 940-653  
Fax: 063417653  
Mail: [melike.steiner@suedliche-weinstrasse.de](mailto:melike.steiner@suedliche-weinstrasse.de)