



## Antrag an

*(Zutreffendes auswählen)*

Sitzung am:

*(Datum angeben)*

**Antrags-Nr.:**

*(vergift Landesverband)*

**Thema:**

**Antragsteller:**

*(Anschrift, Stempel)*

**Unterschrift Vorsitzende/r:**

**Antragsziel:**

Es möge folgender Beschluss gefasst werden:

**Empfehlung der  
Antragskommission:**

**Beschluss der  
Antragskommission:**

- Nichtbefassung – keine satzungsgemäße Aufgabe
  - Annahme
  - Überweisung an den Vorstand
  - Ablehnung
-



**Arbeiterwohlfahrt Landesverband Sachsen e.V.**

---

**Begründung:**

