



**Freier Verband
Deutscher
Zahnärzte e.V.**

Landesverband Sachsen

FVDZ Sachsen e.V., Kohlenstr.2, 04107 Leipzig

An alle Mitglieder des FVDZ e.V.
im Bezirk Leipzig

Kohlenstr. 2
04107 Leipzig

Tel.: (0341) 9 60 21 39
Fax: (0341) 9 60 21 40
E-Mail: fvdz.lvsachsen@web.de

Leipzig, Januar 2024

Einladung zur Mitgliederversammlung der Bezirksgruppe Leipzig

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

Im Namen Ihres Bezirksvorstandes möchte ich Sie zur Mitgliederversammlung des Bezirksverbandes Leipzig

am Dienstag, den 27. Februar 2024, 19:00 Uhr,

sehr herzlich einladen.

Tagungsort: *Hotel Michaelis, Paul-Gruner-Str. 44, 04107 Leipzig*

Tagesordnung:

1. Begrüßung und Eröffnung durch den Bezirksvorsitzenden Herrn Dr. Thomas Drachenberg
2. Kurzer Bericht des Bezirksvorsitzenden über das vergangene Jahr
3. Resümee der Hauptversammlung mit Wahlen des Bundesvorstandes 2023
4. Gedanken, Ideen und Vorschläge für die am 27.04.2024 stattfindende Landesversammlung
5. Sonstiges, Stammtisch Leipzig?, Vorschläge und Wünsche im Verband

Fürs leibliche Wohl ist gesorgt, wir haben ein kleines, feines Buffet zur Begleitung der Versammlung bestellt.

Liebe Kolleginnen und Kollegen, ich bitte Sie, Ihre Teilnahme zu ermöglichen und diese Form zu aktiver Einflussnahme auf die zahnärztliche Standespolitik zu nutzen!

Aus organisatorischen Gründen bitte ich Sie ganz herzlich, Ihr Kommen/Nichtkommen bis spätestens **20. Februar 2024** per Mail oder auf dem beigefügten Antwortfax mitzuteilen.

Wir freuen uns auf Ihr Kommen!

Mit freundlichen Grüßen

gez. Dr. Thomas Drachenberg
Vorsitzender des Bezirksverbandes Chemnitz


Dorothea Glauer
Landesgeschäftsstelle

Rückantwort bis **20.02.2024** an

Freier Verband Deutscher Zahnärzte
Landesverband Sachsen
Kohlenstr. 2

04107 Leipzig

Fax: 0341 960 21 40

Email: fvdz.lvsachsen@web.de

Tel.: 0341 960 21 39

Bezirksgruppenversammlung Leipzig

Am Dienstag, den 27. Februar 2024, 19:00 Uhr

Ort: Michaelis Hotel, Paul-Gruner-Str. 44, 04107 Leipzig

Ich nehme an der Versammlung teil:

Ich nehme nicht teil:

Name:.....

Praxisstempel:

Praxisstempel: