

## Urabstimmung *palliative ostschweiz*

<b>Traktanden</b>	<b>Genehmigt</b>	<b>Abgelehnt</b>	<b>Enthaltung</b>
<a href="#">Protokoll</a> der Mitgliederversammlung vom 11. April 2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<a href="#">Jahresbericht</a> 2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<a href="#">Revisorenbericht</a> , (inkl. Jahresrechnung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Budget 2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen/Fragen/Anregungen

-----  
-----  
-----

Ort/Datum: -----

Name/Vorname: -----

Unterschrift Mitglied: -----

Mit beigelegtem, frankierten Kuvert senden an:

Geschäftsstelle *palliative ostschweiz*

z. H. Josef Moser, Revisor

Flurhofstrasse 7

9000 St. Gallen