



Die CISM bittet um Ihre Mitarbeit

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus und senden ihn bis 10. Juni 2016 an
CISM Vizepräsident Michael Weber - dax.weber@t-online.de

Offizielle Kommunikationsdaten des Mitgliedsverbandes?

| | |
|--------------|--|
| Verbandsname | |
| Präsident | |
| Postadresse | |
| Mail | |
| Telefon | |
| Website | |

Ansprechpartner für die CISM mit den Kommunikationsdaten?

| | |
|--------------|--|
| Funktion | |
| Vor-/ Zuname | |
| Postadresse | |
| Mail | |
| Telefon | |

Gibt es weitere Ansprechpartner die CISM_ Informationen erhalten sollen?

| | |
|--------------|--|
| Funktion | |
| Vor-/ Zuname | |
| Postadresse | |
| Mail | |
| Telefon | |

Wer steht zur Mitarbeit im CISM-Vorstand zur Verfügung?

| |
|--|
| |
| |

Wer steht für bestimmte Arbeitsbereiche der CISM zur Verfügung?

| | |
|--------------------|--|
| Pflege Website | |
| Newsletter | |
| Pressemitteilungen | |
| Administration | |
| Organisation | |

Welche ihrer Veranstaltungen sollen wir auf unsere Website aufnehmen?

| | |
|--------------|--|
| Veranstalter | |
| Termin | |
| Ort | |
| Beschreibung | |

