

Referat, Amt/Eigenbetrieb

Referat Soziales und gesellschaftliche Integration**- Gesundheitsamt -**

**Annahme/Vermittlung einer Spende, Schenkung oder ähnlichen Zuwendungen
(§ 6a Hauptsatzung)**

Datum	Zuwendungsgeber/-in (Name, Anschrift)	Betrag bzw. Gegenstand und (geschätzter) Wert in Euro	von dem/der Zuwendungs- geber/-in gewünschter Verwendungszweck	Hinweis auf Geschäfts- beziehungen zu dem/der Zuwendungsgeber/-in
9.12.2016	Fa. CP GABA GmbH, 44287 Dortmund	Gratismuster Zahnpasta Elmex Repair & Prevent 30,00	Ausgabe bei Info- Veranstaltungen	keine