



## **Einladung zur AKIK-Bundesversammlung**

**Samstag, 14. Mai 2011  
11.00 Uhr bis 15.00 Uhr  
Frankfurt/Main  
Clementine Kinderhospital  
Theobald-Christ-Straße 16  
60316 Frankfurt, Konferenzraum**

Hiermit laden wir alle Mitglieder herzlich zur diesjährigen Bundesversammlung nach Frankfurt ein.

Die Tagesordnung finden Sie bitte umseitig. Zur Anmeldung füllen Sie bitte den entsprechenden Bogen aus und faxen ihn an 01805-25 45 39. Gerne können Sie sich auch per Mail anmelden unter [info@akik.de](mailto:info@akik.de).

Wir freuen uns auf ein Wiedersehen mit Ihnen allen in Frankfurt.

Es grüßen Sie  
die Mitglieder des AKIK-Bundesvorstandes  
Frankfurt, April 2011

AKIK-Bundesverband  
Postfach 94 03 16 • 60461 Frankfurt/M  
Tel: (01805) 25 45 28 • Fax (01805) 25 45 39 • [info@akik.de](mailto:info@akik.de)

# Tagesordnung der AKIK-Bundesversammlung 2011

Samstag, 14. Mai 2011 Beginn: 11.00 Uhr, Ende 15.00 Uhr  
Clementine Kinderhospital  
Theobald-Christ-Straße 16, 60316 Frankfurt, Konferenzraum

1. Begrüßung und Feststellung der Beschlussfähigkeit
2. Wahl der Versammlungsleitung
3. Bericht des Bundesvorstandes mit Aussprache
4. Berichte aus den Gruppen und von AnsprechpartnerInnen mit Aussprache
5. Bericht des Kassenwarts mit Aussprache
6. Kassenprüfbericht mit Aussprache
7. Entlastung des Bundesvorstandes
8. Schwerpunkte für das Arbeitsjahr 2011/2012
9. Anträge
10. Termine

**Anträge bitte in schriftlicher Form bis 06. Mai 2011 stellen.**

#### Hinweis zur Stimmberechtigung

Laut § 5 unserer Satzung können auf der Bundesversammlung nur die Gruppen ihr zusätzliches Stimmrecht durch Delegierte ausüben, die bis zu einer Frist von sechs Wochen vor der Bundesversammlung ihren Kassenbericht sowie die Abgaben an den Bundesverband eingereicht bzw. entrichtet haben.

#### Anmeldung zur AKIK-Bundesversammlung 2011

Anmeldung bitte bis spätestens 06. Mai 2011 an:  
AKIK-Bundesverband, Postfach 94 03 16, 60461 Frankfurt/M,  
Fax: (01805) 25 45 39  
mail: info@akik.de

Ich nehme an der Bundesversammlung teil.

Ich bin ordentliches Mitglied  förderndes Mitglied

Name ..... Vorname.....

Straße.....

PLZ ..... Wohnort.....

Ich gehöre einer regionalen Gruppe an ja  nein

bei ja bitte beantworten:

Ich bin Delegierte der Gruppe ..... ja  nein

Datum ..... Unterschrift.....