

**Kooperationsvereinbarung zur Sozialpartnerschaft
- Nachtrag über die Änderung des Ansprechpartners -**

Name des Sozialpartners:	
Straße Hausnummer:	
PLZ Ort:	
Ansprechpartner neu : Name, Vorname:	
Telefon neu für Kontakte:	
E-Mail-Adresse neu für Kontakte:	
Adresse der Homepage:	
Gültig ab:	

Ort, Datum

Unterschrift Sozialpartner

Unterschrift KulturLeben