

**AUSZUG**  
**ZUR BESTÄTIGUNG DER NIEDERSCHRIFT**  
**DER VORHERIGEN SITZUNG**

Gremium: Sozialausschuss	Datum: 05.03.2014	Sitzung: SA/001/2014
-----------------------------	----------------------	-------------------------

**TOP 3.1. Bestätigung der Niederschrift**

Die vorliegende Niederschrift wird bestätigt.

JA	NEIN	ENTH	BEFA
4	0	0	0