

14. Weitere Festlegungen (z. B. Unterstützung bei Wohnungs-
wechsel im Zusammenhang mit der Beendigung der hauptamtli-
chen inoffiziellen Tätigkeit und andere Betreuungsmaßnah-
men):
.....

.....
(Führungsoffizier des MFS)

.....
(Unterschrift des hauptamt-
lichen Inoffiziellen Mitar-
beiters)