



Freie und Hansestadt Hamburg  
Bezirksamt Bergedorf

**Unterstützerliste für die Seniorendelegiertenversammlung im Bezirk Bergedorf**

**Ich möchte Mitglied der Seniorendelegiertenversammlung im Bezirk Bergedorf werden.**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

wohnhaft in: \_\_\_\_\_ Hamburg (Postleitzahl)

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Ich werde dabei unterstützt von mindestens 20 Seniorinnen und Senioren mit Hauptwohnung im Bezirk Bergedorf (s. Anlage).**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Anlage:**

**Bitte beachten: Alle Unterstützerinnen und Unterstützer müssen mindestens 60 Jahre oder älter sein und im Bezirk Bergedorf wohnen.**

**Jede Unterstützerin und jeder Unterstützer darf nur auf einer Unterstützerliste unterschreiben. Unterschreibt eine Person auf mehreren Unterstützerlisten, so ist die Unterschrift dieser Person auf allen von ihr unterzeichneten Unterstützerlisten ungültig.**

	<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geburts- datum</b>	<b>Straße, Hausnummer</b>	<b>Post- leitzahl</b>	<b>Unterschrift</b>
<b>1</b>						
<b>2</b>						
<b>3</b>						
<b>4</b>						

<b>5</b>						
<b>6</b>						
<b>7</b>						
<b>8</b>						
<b>9</b>						
<b>10</b>						

<b>11</b>						
<b>12</b>						
<b>13</b>						
<b>14</b>						
<b>15</b>						
<b>16</b>						
<b>17</b>						

<b>18</b>						
<b>19</b>						
<b>20</b>						


Bitte senden Sie die Unterstützerliste bis spätestens **17. Februar 2025 (Eingangsstempel)** an das:

**Bezirksamt Bergedorf  
Fachamt Sozialraummanagement  
Stichwort: Seniorenwahl 2025  
Wentorfer Straße 38  
21029 Hamburg**