



Freie und Hansestadt Hamburg  
Bezirksamt Wandsbek

**Unterstützerliste für die Seniorendelegiertenversammlung im Bezirk Wandsbek**

**Ich möchte Mitglied der Seniorendelegiertenversammlung im Bezirk Wandsbek 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 Wandsbek (s. Anlage).**

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

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

**Anlage:**

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

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Unterschrift
1						
2						
3						
4						

<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 Wandsbek  
Fachamt Sozialraummanagement  
Fachbereich Seniorenarbeit, SR 13  
Schloßstraße 60  
22041 Hamburg**