



Freie und Hansestadt Hamburg
Bezirksamt Altona

**Benennung einer bzw. eines Delegierten für die
Seniorendelegiertenversammlung im Bezirk Altona**

Hiermit benennen wir:

.....
.....
.....

Name und Anschrift der Einrichtung/Organisation/Gruppe

vertretend für unser regelmäßiges Angebot für Seniorinnen und Senioren:

.....
Name des Angebots

folgende Person:

.....
Name Vorname

Geboren am:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

**als Delegierte bzw. Delegierten für die Seniorendelegiertenversammlung im
Bezirk Altona für die Amtszeit ab 1. April 2025.**

Die Einwilligung (Seite 2) der oben genannten Person liegt bei.

.....
Ort / Datum Unterschrift der Einrichtung/Organisation/Gruppe



Freie und Hansestadt Hamburg
Bezirksamt Altona

Einwilligungserklärung zur Mitgliedschaft

Ich möchte als Delegierte bzw. Delegierter in der Seniorendelegiertenversammlung Altona mitwirken.

.....
Name

.....
Vorname

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift des/der Delegierten

Den ausgefüllten Vordruck (Seite 1 und Seite 2) senden Sie bitte vollständig bis
spätestens **17. Februar 2025 (Eingangsstempel)** ausgefüllt an das

**Bezirksamt Altona
Fachamt Sozialraummanagement
z. Hd. Birgit Gutenmorgen
Platz der Republik 1
22765 Hamburg**

zurück.