



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 Seniorenbeauftragtenversammlung 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.