



Freie und Hansestadt Hamburg  
Bezirksamt Altona

**Benennung einer bzw. eines Delegierten für die  
Senior\*innendelegiertenversammlung im Bezirk Altona**

Hiermit benennen wir:

Name und Anschrift der Einrichtung/Organisation/Gruppe

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

folgende Person

.....  
Name Vorname

geb. am  
.....

Adresse.....  
.....  
.....

(Bitte Anschrift, Telefonnummer und E-Mail Adresse angeben)

als Delegierte bzw. Delegierten für die Senior\*innendelegiertenversammlung im  
Bezirk Altona für die Amtszeit ab 1. Oktober 2021.

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



Freie und Hansestadt Hamburg  
Bezirksamt Altona

**Einwilligungserklärung zur Mitgliedschaft**

Ich möchte als Seniorendelegierte bzw. Seniorendelegierter in der Senior\*innendelegiertenversammlung Altona mitwirken.

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift des/der Delegierten

Den ausgefüllten Vordruck senden Sie bitte bis spätestens **19. August 2021**  
**(Eingangsstempel)** ausgefüllt an das

**Bezirksamt Altona  
Fachamt Sozialraummanagement  
Abteilung offene Seniorenarbeit/SR 5  
z. Hd. Frau Birgit Gutenmorgen  
Platz der Republik 1  
22765 Hamburg**