



Freie und Hansestadt Hamburg  
Bezirksamt Bergedorf

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

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 Bergedorf für die Amtszeit ab 1. Oktober 2021.

.....

Ort / Datum

Unterschrift der Einrichtung/Organisation/Gruppe



Freie und Hansestadt Hamburg  
Bezirksamt Bergedorf

**Einwilligungserklärung zur Mitgliedschaft**

Ich möchte als Seniorenbeauftragte bzw. Seniorenbeauftragter in der Senior\*innenbeauftragtenversammlung Bergedorf mitwirken.

.....

Ort / Datum

Unterschrift des/der Delegierten

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

**Bezirksamt Bergedorf**  
**Fachamt Sozialraummanagement**  
**z. Hd. Frau Meier**  
**Wahlen zu den Seniorenvertretungen**  
**Wentorfer Straße 38**  
**21029 Hamburg**