



Freie und Hansestadt Hamburg
Bezirksamt Eimsbüttel

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

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 Eimsbüttel für die Amtszeit ab 1. Oktober 2021.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift der Einrichtung/Organisation/Gruppe



Freie und Hansestadt Hamburg
Bezirksamt Eimsbüttel

Einwilligungserklärung zur Mitgliedschaft

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

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift des/der Delegierten

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

Bezirksamt Eimsbüttel
Fachamt Sozialraummanagement
z. Hd. Frau Wuttke – SR 34
Grindelberg 66
20144 Hamburg