



Freie und Hansestadt Hamburg
Bezirksamt Eimsbüttel

Unterstützer*innenliste für die Senior*innendelegiertenversammlung im Bezirk Eimsbüttel

Ich möchte Mitglied der Senior*innendelegiertenversammlung im Bezirk Eimsbüttel werden.

Name, Vorname: _____

geboren am _____

wohnhaft in _____ Hamburg (Postleitzahl),

Straße, Hausnummer: _____

Telefon (freiwillig): _____

E-Mail (freiwillig): _____

Ich werde dabei unterstützt von mindestens 20 Seniorinnen und Senioren mit Hauptwohnung im Bezirk Eimsbüttel, s. Anlage.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Anlage:

Bitte beachten: Alle Unterstützerinnen und Unterstützer müssen mindestens 60 Jahre oder älter sein und im Bezirk Eimsbüttel wohnen.

Jede Unterstützerin und jeder Unterstützer darf nur auf einer Unterstützer*innenliste unterschreiben. Unterschreibt eine Person auf mehreren Unterstützer*innenlisten, so ist die Unterschrift dieser Person auf allen von ihr unterzeichneten Unterstützer*innenlisten ungültig.

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

	Name	Vorname	Geburts- datum	Straße, Hausnummer	Post- leitzahl	Unterschrift
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

	Name	Vorname	Geburts- datum	Straße, Hausnummer	Post- leitzahl	Unterschrift
18						
19						
20						

Bitte senden Sie die Unterstützer*innenliste bis spätestens **19. August 2021 (Eingangsstempel)** an die:

Freie und Hansestadt Hamburg
Bezirksamt Eimsbüttel
Fachamt Sozialraummanagement
Offene Seniorenarbeit – Frau Wuttke
Grindelberg 66
20144 Hamburg