



SENIORENBEIRAT
der Stadt Lohne

Hiermit erkläre ich, ehrenamtlich in der Seniorenvertretung der Stadt Lohne mitzuarbeiten

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

E-Mail _____

Lohne, den _____ Unterschrift _____