

Seniorenbeirat der Gemeinde Lohfelden
Geschäftsstelle
Rathaus, Zimmer 67
Lange Straße 20
34253 Lohfelden

Meldung Seniorenbeiratsmitglied und Stellvertreterin bzw. Stellvertreter
der Seniorengruppe: _____

Beiratsmitglied: Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel./Handy: _____

E-Mail: _____

Kt. Nr. _____

Stellvertreter/in: Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Tel./Handy: _____

E-Mail: _____

Kt. Nr. _____

Leiter der Seniorengruppe:

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Tel./Handy: _____

E-Mail: _____