Seniorenbeirat der Gemeinde Lohfelden
Geschäftsstelle
Rathaus, Zimmer 67
Dr.-Walter-Lübcke-Platz 1
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: _____