



Stadt Dorsten  
Der Seniorenbeirat

# MELDEVORDRUCK

## für eine Kandidatur zum Seniorenbeirat der Stadt Dorsten

NAME	
VORNAME	
ANSCHRIFT (STRASSE, PLZ, ORTSTEIL)	
GEBURTSDATUM	
TELEFON	
E- MAIL	
ICH KANIDIERE FÜR DEN SENIORENBEIRAT, WEIL...	

Hiermit erkläre ich mich mit einer Kandidatur für den Seniorenbeirat einverstanden.

ORT, DATUM	
UNTERSCHRIFT	

Bitte senden Sie ein digitales Passfoto, falls vorhanden, mit diesem Formular an:  
**u.fenske@dorsten.de**

**www.seniorenbeirat-dorsten.de**