

An

Stadt Kamp-Lintfort

-Sozialamt – Frau Jeannette Fritz

Am Rathaus 2

47475 Kamp-Lintfort

E-Mail: [jeannette.fritz@kamp-lintfort.de](mailto:jeannette.fritz@kamp-lintfort.de) oder Fax-Nr. 02842/912-261

**Bekundung des Interesses  
an einer Mitwirkung im Seniorenrat der Stadt Kamp-Lintfort**

Hiermit erkläre ich mein Interesse zur Mitwirkung in dem bestehenden Seniorenrat der Stadt Kamp-Lintfort:

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Geburtsdatum: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail: .....

Freiwillige Angaben (z.B. Beruf, ehrenamtliches Engagement, Tätigkeiten in der Seniorenarbeit):

.....  
.....  
.....

Kamp-Lintfort, den .....

Unterschrift .....