

Stadt Büdelsdorf  
Bürger- und Sozialbüro  
Am Markt 1  
24782 Büdelsdorf

## Seniorenwahl 2023

Ich möchte Mitglied der Delegiertenversammlung zur Wahl des Seniorenbeirates der Stadt Büdelsdorf werden:

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** 24782 Büdelsdorf, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

### Unterstützungsunterschriften:

Name	Vorname	Geb.Datum
Anschrift		Unterschrift

Name	Vorname	Geb.Datum
Anschrift		Unterschrift

Name	Vorname	Geb.Datum
Anschrift		Unterschrift

Name	Vorname	Geb.Datum
Anschrift		Unterschrift

Name	Vorname	Geb.Datum
Anschrift		Unterschrift