# Wahl zum Seniorenbeirat der Stadt Hilden am 10.10.2024

Rückgabe an:

Amt für Jugend Soziale Dienste und Integration, III/51, Frau Voß

**Rücksendung bis zum 29.08.2024**

**Name** des/ der Einzelbewerbers/in:

Geb. Datum:

Anschrift: 407__ Hilden

**Unterstützungsunterschriften**

| lfd. Nr. | Name | Vorname | Geb. Datum | Straße | Haus-nummer | **PLZ** | Wohnort. | Unterschritt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | Hilden | |
| 2 | | | | | | | Hilden | |
| 3 | | | | | | | Hilden | |
| 4 | | | | | | | Hilden | |
| 5 | | | | | | | Hilden | |
| 6 | | | | | | | Hilden | |
| 7 | | | | | | | Hilden | |
| 8 | | | | | | | Hilden | |
| 9 | | | | | | | Hilden | |
| 10 | | | | | | | Hilden | |