

Fax: 0621/54569249 oder 5042543

An den
Seniorenrat der Stadt Ludwigshafen e.V.
Stadthaus
Bismarckstraße 29

67059 Ludwigshafen

Datum _____

Aktion „ **Seniorenfreundlicher Service** “
Teilnahme an der Aktion

Sehr geehrte Damen und Herren,

unten genannte Firma Betrieb Einrichtung, möchte sich
an der Aktion „Seniorenfreundlicher Service“ beteiligen.

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Name des Ansprechpartners / Ansprechpartnerin für den

Seniorenrat: . _____

Mit freundlichen Grüßen

(Firmenstempel, Unterschrift)