

**Fax: 0621/518483**

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(r) Firma (Betrieb) 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)