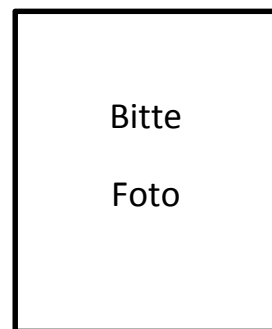


Bewerbung als Vertreter/in des Senioren- und Inklusionsbeirats der Stadt Rosbach

Magistrat der Stadt Rosbach
Frau Hallwirth
Homburger Straße 64
61191 Rosbach v. d. Höhe



Angaben zur Person



Familienname _____

ggf. Geburtsname _____

Vorname(n) _____

Geburtsdatum/-ort _____

Staatsangehörigkeit _____

Anschrift _____

Telefon _____

E-Mail _____

(früherer) Beruf _____

Rosbach, den _____

Unterschrift _____