

Anmeldung zur Aktion Seniorenfreundlicher Service

Wir haben uns entschlossen, bei der Qualifizierung „seniorengerechte Geschäfte und Dienstleister“ mitzumachen.

Wir sind damit einverstanden, dass mit der aktuellen Kriterienliste und nach Eingang der Anmeldung durch Seniorenräte nach Terminabsprache während der Öffnungszeiten geprüft werden.

Name/Firma _____

Ansprechpartner/in _____

Branche _____

Straße _____

Plz Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Unterschrift und Firmenstempel

Diese Anmeldung an den Kreissenorenrat senden