



Geschäftsstelle Kreissenorenrat
Frau
Edeltraud Effelsberg
Landratsamt Bodenseekreis
Albrechtstrasse 75
88041 Friedrichshafen

An den Vorstand des Kreissenorenrates im Bodenseekreis

Antrag auf Mitgliedschaft im Kreissenorenrat

Sehr geehrte Damen und Herren,

nachstehend aufgeführte/r Altkreis / Organisation / Einzelperson meldet sich hiermit
an zur Aufnahme in den Kreissenorenrat Bodenseekreis:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bezeichnung des Altkreises / der Organisation	Anzahl der Mitglieder

<input type="text"/>
Anschrift des Altkreises

<input type="text"/>
gegründet am

<input type="text"/>
<input type="text"/>
Name, Anschrift, Telefonverbindung und E-mail-Adresse des Antragstellers

<input type="text"/>	<input type="text"/>
geboren am	im Amt seit

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Auszug aus der Satzung des Kreissenorenrates vom 7. März 2014: §3 Mitgliedschaft

(1) Mitglieder des Kreissenorenrates können werden:

- a) Kreisorganisationen, die auf dem Gebiet der Altenhilfe, Beratung und Betreuung der älteren Generation tätig sind,
- b) Altkerke, Altengemeinschaften, Altklubs und Altkbegegnungsstätten, sowie Vereinigungen und Einrichtungen für ältere Menschen
- c) Heimbeiräte,
- d) nichtorganisierte Einzelpersonen

(2) Über den Antrag auf Aufnahme als Mitglied entscheidet der Vorstand mit einfacher Stimmenmehrheit. Der Aufnahmeantrag hat schriftlich zu erfolgen. Bei Ablehnung eines Aufnahmeantrages ist innerhalb eines Monats einmalige Beschwerde an die Mitgliederversammlung zulässig.

(3) Die Kündigung der Mitgliedschaft kann unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Schluss des Kalenderjahres erfolgen. Sie ist schriftlich zu erklären.

Entscheidung **Ja / Nein** am

Unterschrift: