

Seniorengruppe

---

Meppen, den \_\_\_\_\_ 2024

An die  
Seniorenvereinigung der Stadt Meppen e. V.  
Frau Christel Kemper  
Meisenweg 6  
49716 Meppen

**Umfrage: Ansprechpartner und Aktivitäten**

Name der Seniorengruppe \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Mailadresse \_\_\_\_\_

Leitungskraft \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Mailadresse \_\_\_\_\_

Vertreter/Vertreterin

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Mailadresse \_\_\_\_\_

Wann finden regelmäßige Gruppentreffen statt?

---

Wie viele Personen nehmen im Durchschnitt daran teil?

---

Feststehende Gruppentermine im Jahr 2024

*Datum*                      *Uhrzeit*                      *Veranstaltung / Vortrag / Thema* .

---

---

---

---

---

---

---

---

Wie werden Einladungen der Seniorenvereinigung Meppen an die Vertretung bzw. an die Mitglieder weitergeleitet?

---

---

Anmerkungen

---

---

*Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die genannten Daten auf der Homepage der Seniorenvereinigung Meppen veröffentlicht werden.*

---