

**Antrag auf Zuerkennung des Zertifikats "Seniorenfreundliche  
Einrichtung/Dienstleistung" mit Qualitätssiegel  
im Land Sachsen-Anhalt**

Seniorenbeirat der Landeshauptstadt Magdeburg  
Alter Markt 6  
39104 Magdeburg

Ich will / Wir wollen am Projekt zur Zertifizierung zur "Seniorenfreundlichen  
Einrichtung/Dienstleister" mit Qualitätssiegel im/in (Ort/Kreis)  
..... teilnehmen und bitte/bitten um Zertifizierung unserer  
Einrichtung:

**Name der Einrichtung\*:**

.....  
.....

**Ansprechpartner\*:**

.....

**Telefon\*:**

.....

**E-Mail oder Fax\*:**

.....

Datum: .....

Unterschrift und Stempel:

.....

\*Alle Angaben werden vertraulich behandelt und dienen ausschließlich zur  
Vorbereitung der Zertifizierung.