

:

Seniorenausweis

Hiermit bitte ich um Übersendung
eines GdP-Seniorenausweises



GdP-Mitglied Nr.: _____

Organisations- und Service-Gesellschaft
der Gewerkschaft der Polizei mbH
GdP-Seniorenausweis
Postfach 309
40703 Hilden

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort _____

Passfoto
einkleben

Unterschrift