

**Absender/in**

**Datum:**



Stadt Lippstadt  
 Bürgerberatung  
 Ostwall 1  
 59555 Lippstadt

**Kindertelefon**

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>
<b>Straße/Haus-Nr.</b>	
<b>Postleitzahl/Ort</b>	
<b>Alter</b>	<b>Tel.-Nr.</b>
<b>Jahre</b>	
<b>E-mail-Adresse</b>	

**Hier kannst Du Dein Anliegen, Deinen Wunsch oder Deine Beschwerde vortragen:**

- Ich möchte
- ein Antwortschreiben
  - eine Einladung zur nächsten Bürgermeister-Sprechstunde für Kinder