

## Versicherung der Vertrauensperson wegen Krankheit oder körperlicher Behinderung bei Bürgerantrag

**Antragsberechtigte Person:**

<b>Name, Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
<b>Anschrift der Hauptwohnung in Regensburg (Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer)</b>	

**Vertrauensperson:**

Ich, \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_ ,  
(Name, Vorname) (Geburtsdatum)\*

wohnhaft in \_\_\_\_\_ ,  
(Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer)

versichere der Stadt Regensburg, dass die obengenannte antragsberechtigte Person von dem gesamten Inhalt (Gegenstand, Begründung und Vertretungsregelungen) des Antrags auf Behandlung einer gemeindlichen Angelegenheit durch das zuständige Organ der Stadt Regensburg (= Bürgerantrag) mit der Kurzbezeichnung

” _____	“
Kurzbezeichnung des Bürgerantrags	

Kenntnis erlangt hat und diesen Bürgerantrag stellen will.

Ich versichere der Stadt Regensburg außerdem, dass ich den oben bezeichneten Bürgerantrag nach dem eigenen Willen der obengenannten Person in Vertretung unterschrieben habe, da diese aufgrund einer Krankheit oder körperlichen Behinderung eine eigenhändige Unterschrift nicht leisten konnte.

Regensburg, \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Vertrauensperson)

\* Hinweis: Die Person des Vertrauens muss bei der Unterschriftsleistung das 16. Lebensjahr vollendet haben.