

Bürgerbegehren mit der Kurzbezeichnung: _____

Seite _____

Lfd. Nr.	Familienname, Vorname	Geburtsdatum (Angabe freigestellt)	Straße, Hausnummer, Postleitzahl in Regensburg (Hauptwohnung)	Ich wäre bereit, im Falle eines Bürgerentscheids ein Ehrenamt im Abstimmungsvorstand anzunehmen (Angabe freigestellt)	Unterschrift	Prüfvermerke der Stadt (bitte freihalten)
1				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
2				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
3				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
4				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
5				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
6				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
7				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
8				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
9				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
10				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
11				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
12				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
13				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
14				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
15				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
16				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
17				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
18				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
19				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
20				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		

Begründung und Vertretung: siehe Vorderseite!

Nicht lesbare oder nicht eigenhändig unterschriebene Eintragungen sind ungültig!