

## **PETITION**

Datum

An den  
Petitionsausschuss  
der Bremischen Bürgerschaft  
Am Markt 20  
28195 Bremen

Die mit \* gekennzeichneten Felder müssen ausgefüllt werden, weil die Petitionsbearbeitung ohne diese Angaben nicht möglich ist.

### **Persönliche Daten**

Anrede \*

Name \*

Vorname \*

### **Anschrift**

Wohnort \*

Postleitzahl \*

Straße, Hausnummer \*

Bundesland

Telefon

Fax

E-Mail

**Wortlaut der Petition:**

**Dieses Formular kann per Post oder Fax eingereicht werden.**

Das Einreichen per E-Mail ist nicht zulässig. Aus Rechtsgründen ist die Unterschrift notwendig. Ohne sie ist die Bearbeitung Ihrer Petition nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift

---

---

Bitte drucken Sie die Petition aus, unterschreiben sie und senden sie per Post an

Petitionsausschuss  
der Bremischen Bürgerschaft  
Am Markt 20  
28195 Bremen

oder per Fax an

(0421) 496 -12352