Peti-tions-Formular

Bitte unterschreiben Sie die Peti-tion. Bitte schicken Sie die Peti-tion mit der Post an diese Adresse:

An den Deutschen Bundestag Petitionsausschuss Platz der Republik 1 11011 Berlin

Sie können die Peti-tion auch mit dem Fax schicken.

Fax: 030 22 73 60 27

Persönliche Daten

Manche Felder sind mit einem Stern markiert.

Die Felder nennt man auch Pflicht-Felder.

Der Stern sieht so aus *

Die Felder mit dem Stern müssen Sie unbedingt ausfüllen.

Der Bundestag kann die Peti-tion nur bearbeiten wenn Sie alle Felder mit dem * ausgefüllt haben.

| Anrede Herr oder Frau* | |
|---------------------------|--|
| Name* | |
| Vorname* | |
| Straße, Haus-Nummer* | |
| Ort* | |
| Post-Leit-Zahl* | |
| Land oder Bundes-Land | |
| Telefon | |
| Fax | |
| E-Mail | |
| Ort, Datum, Unterschrift* | |

| Über was möchten Sie sich beschweren? |
|---------------------------------------|
| Über welche Entscheidung? |
| Über welche Handlung? |
| Über welche Sache? |
| |
| Ihr Ziel: |
| Was möchten Sie mit Ihrer Bitte |
| oder mit Ihrer Beschwerde erreichen? |
| |
| Über wen möchten Sie sich beschweren? |
| Über welches Amt? |
| Oder über welche Einrichtung? |
| — " 1 |
| Begründung: |
| Warum haben Sie eine Bitte |
| oder eine Beschwerde? |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| Name von der Antrags-Stellerin |
| oder von dem Antrags-Steller |

So nennt man die Person die die Peti-tion geschrieben hat.