

# BÜRGERANTRAG - WIR VERSCHAFFEN IHRER STIMME GEHÖR!

DIE SPÖ-FRAKTION DER MARKTGEMEINDE ALTMÜNSTER

Datum: \_\_\_\_\_ Unser Anliegen an die Gemeindepolitik in Altmünster:

---

---

---

Mit meiner Unterschrift unterstütze ich das Anliegen

Nr.	Name	Adresse	Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			