

**"Titel des Bürgerbegehrens"**

Kontakt:

**Vertrauensperson:**

**stellv. Vertrauensperson:**

lfd.Nr.	Name	Vonamen	Geb.-Datum	Str., Haus-Nr.	Ort	PLZ	Datum	Unterschrift	Unterschrift	Prüfvermerk
1					Potsdam					
2					Potsdam					
3					Potsdam					
4					Potsdam					
5					Potsdam					
6					Potsdam					
7					Potsdam					
8					Potsdam					
9					Potsdam					
10					Potsdam					

**Fragestellung:**

**Kostenschätzung:**

**Begründung:**