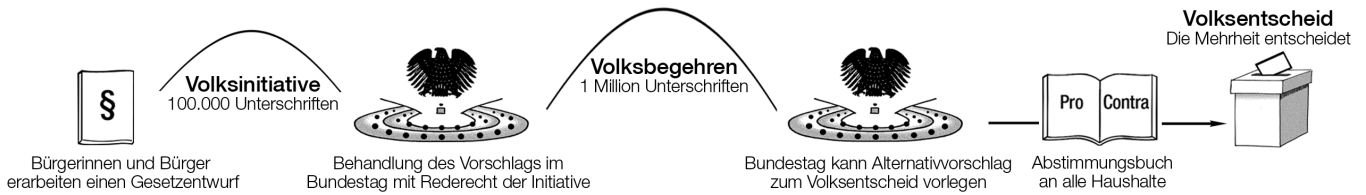


# Ich will die bundesweite Volksabstimmung!

Die Volksabstimmung soll auf diese Weise geregelt werden:



Vorname (Druckbuchstaben)		Name		Straße, Nr.	
PLZ	Ort			e-Mail	
Ich möchte weiter informiert werden!* <input type="radio"/>		Datum	Unterschrift		

Vorname (Druckbuchstaben)		Name		Straße, Nr.	
PLZ	Ort			e-Mail	
Ich möchte weiter informiert werden!* <input type="radio"/>		Datum	Unterschrift		

Vorname (Druckbuchstaben)		Name		Straße, Nr.	
PLZ	Ort			e-Mail	
Ich möchte weiter informiert werden!* <input type="radio"/>		Datum	Unterschrift		

Vorname (Druckbuchstaben)		Name		Straße, Nr.	
PLZ	Ort			e-Mail	
Ich möchte weiter informiert werden!* <input type="radio"/>		Datum	Unterschrift		

Vorname (Druckbuchstaben)		Name		Straße, Nr.	
PLZ	Ort			e-Mail	
Ich möchte weiter informiert werden!* <input type="radio"/>		Datum	Unterschrift		

\* Ich bin mit der Speicherung, Nutzung und Verarbeitung meiner Daten einverstanden. Sie werden ausschließlich von der OMNIBUS gemeinnützige GmbH zur Übermittlung von Informationen per Post oder e-Mail verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Der Nutzung kann ich jederzeit widersprechen.