

# 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.