

FAX*

BRIEF*

*) nicht zutreffendes streichen

von

Abs. Titel _____

Nachname: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____

Ort: _____

geb. am/in: _____ / _____

an

Petitionsausschuss des
Landtages Brandenburg
Alter Markt 1
Potsdam
14467

Petitionsmitzeichnung:

Hiermit erfolgt die Mitzeichnung der
von *Tilman Kluge, Steinhohlstrasse 11a, 61352 Bad Homburg*
wg. *Vogelschlag am Flughafen BER*
am *30.11.2023 per Fax eingereichten Petition*
GschZ

_____ am _____
Ort Datum Unterschrift