

# Abgeordnetenhaus **B E R L I N**

## P e t i t i o n

An das  
Abgeordnetenhaus von Berlin  
Petitionsausschuss  
Niederkirchnerstr. 5  
10111 Berlin

## Persönliche Daten

Herr       Frau

Name

Vorname

Titel

Anschrift

Ort

PLZ

Straße

Land/Bundesland

Telefon/Fax/E-mail

**Betreff:**

Betroffene Behörde:

**Kurze Schilderung des Anliegens (evtl. Ergänzungsblatt zufügen)**

**Ort, Datum, Unterschrift**

**Ihre Unterschrift unter der Petition ist aus Rechtsgründen wichtig. Senden Sie die Petition bitte per Post oder Telefax (Fax: (030) 2325 1478) an die oben angegebene Adresse.**