

Weimarer Appell

Nr.	Name, Vorname *	Institution	ggf. Anschrift / Telefon / E-Mail	Ort	Datum	Unterschrift ¹ / *	öffentl. Namensnennung <i>ja / nein</i> *
							<i>ja / nein</i>
							<i>ja / nein</i>
							<i>ja / nein</i>
							<i>ja / nein</i>
							<i>ja / nein</i>
							<i>ja / nein</i>
							<i>ja / nein</i>
							<i>ja / nein</i>
							<i>ja / nein</i>
							<i>ja / nein</i>
							<i>ja / nein</i>
							<i>ja / nein</i>
							<i>ja / nein</i>
							<i>ja / nein</i>
							<i>ja / nein</i>
							<i>ja / nein</i>
							<i>ja / nein</i>
							<i>ja / nein</i>

* Pflichtfeld

¹ Ihre Unterschrift für den Appell ist wichtig, da ohne diese eine Petitionsbearbeitung nicht möglich ist.