

# PETITION

Landtag von Sachsen-Anhalt  
Ausschuss für Petitionen  
Domplatz 6-9

39104 Magdeburg

## Persönliche Daten

Die mit einem \* gekennzeichneten Felder müssen ausgefüllt werden, da ohne sie eine Petitionsbearbeitung nicht möglich ist.

**Anrede \***

Herr  Frau

**Nachname \***

**Vorname \***

**PLZ/Ort\***

**Straße/Hausnummer\***

**Bundesland**

**Telefon**

**Fax**

**E-Mail**

Nur wenn Sie als Vertreter einer anderen Person eine Petition einreichen, geben Sie bitte nachfolgend auch deren persönliche Daten an. Bitte füllen Sie dann mindestens die mit einem \* gekennzeichneten Felder aus. Aus Rechtsgründen ist erforderlich, dass die von Ihnen vertretene Person ihr Einverständnis zur Behandlung der Petition im Petitionsausschuss und Weitergabe ihrer Daten an die Landesregierung und andere zuständige Behörden erteilt. Lassen Sie bitte deshalb die von Ihnen vertretene Person dieses Formular unterschreiben und fügen Sie es Ihrer Petition bei.

**Ich gebe die Petition als Vertreter für folgende Person ab:**

**Anrede \***

Herr  Frau

**Nachname \***

**Vorname \***

**PLZ/Ort\***

**Straße/Hausnummer\***

**Bundesland**

**Telefon**

**Fax**

**E-Mail**

**Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass die mich betreffende Petition im Petitionsausschuss behandelt, meine Daten an die Landesregierung und andere zuständige Behörden zur Bearbeitung der Petition weitergeleitet werden und dem Einreicher der Petition das Ergebnis der Petitionsbearbeitung mitgeteilt wird.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der vertretenen Person

## **Anliegen**

**Über welche Entscheidung/welche Maßnahme/welchen Sachverhalt wollen Sie sich beschweren?**

(Kurze Umschreibung des Gegenstands Ihrer Petition, max. 200 Zeichen zulässig)

**Gegen wen, insbesondere welche Behörde/Institution richtet sich Ihre Beschwerde?**

(max. 100 Zeichen zulässig)

**Was möchten Sie mit der Beschwerde erreichen?**

(max. 200 Zeichen zulässig)

**Muss nach Ihrer Vorstellung ein Gesetz/eine Vorschrift geändert/ergänzt werden? Wenn ja, welche?**

(max. 200 Zeichen zulässig)

**Wenn Sie in der Sache bereits andere Rechtsbehelfe (z.B. Widerspruch, Klage) eingelegt haben, benennen Sie diese bitte**

**Bitte geben Sie eine kurze Begründung für Ihre Bitte/Beschwerde**

**Ich werde Unterlagen nachreichen**

Ja     Voraussichtlich Nein

Bitte senden Sie die entsprechenden Unterlagen (z.B. Entscheidungen der betroffenen Behörden, Klageschriften, Urteile) in Kopie erst nach Erhalt einer postalischen Eingangsbestätigung unter Verwendung des dort angegebenen Aktenzeichens auf dem Postweg an den Petitionsausschuss.

Ihre personenbezogenen Daten werden unter Wahrung des Datenschutzes verarbeitet und für die Information der Mitglieder des Petitionsausschusses des Landtages von Sachsen-Anhalt genutzt. Soweit die von Ihrer Petition betroffenen Stellen aufgefordert werden, zu Ihrer Petition Stellung zu nehmen, kann es erforderlich sein, dass Ihre Petition und Ihre Unterlagen den betroffenen Stellen zugeleitet wird. Ihr Einverständnis dafür wird vorausgesetzt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Ihre Unterschrift unter der Petition ist aus Rechtsgründen wichtig. Senden Sie die unterschriebene Petition bitte per Post an**

**Landtag von Sachsen-Anhalt  
Ausschuss für Petitionen  
Domplatz 6-9  
39104 Magdeburg**

**oder per Fax**

**0391/560 1243**