

An die Bürgerbeauftragte
des Freistaats Thüringen
Claudia Democh
Jürgen-Fuchs-Straße 1
99096 Erfurt

Anliegen
an die Bürgerbeauftragte

Datum

Adressdaten

(das Ausfüllen der mit einem * gekennzeichneten Felder ist freiwillig und dient der Erleichterung der Bearbeitung bei etwaigen Rückfragen)

Anrede	Frau	Herr	Familie
Name			
Vorname/-n			
Titel*			
Institution*			
Postleitzahl		Ort	
Straße			Nummer
Staat			
Telefon*			Fax*
E-Mail*			

Wenn Sie das Anliegen als Vertreter (z. B. eines Vereins) oder im Sinne einer anderen Person/Institution (z. B. Bürgerinitiative) einreichen, geben Sie bitte deren Adressdaten an.

Ja, ich trage das Anliegen für folgende Person Institution vor:

Anrede	Frau	Herr	Familie
Name			
Vorname/-n			
Titel*			
Institution*			
Postleitzahl		Ort	
Straße			Nummer
Staat			
Telefon*			Fax*
E-Mail*			

Worum geht es Ihnen?

zentraler Formularpool Thüringen

Was möchten Sie von der Bürgerbeauftragten?

1. Ist in der vorliegenden Angelegenheit bereits ein Gerichtsverfahren anhängig oder abgeschlossen? _____ Ja Nein
2. Haben Sie in der vorliegenden Sache Widerspruch eingelegt? _____ Ja Nein

Haben Sie sich in der vorliegenden Sache jetzt oder zu einem früheren Zeitpunkt schon einmal an den Petitionsausschuss des Deutschen Bundestages oder den Petitionsausschuss des Thüringer Landtags gewandt? _____ Ja Nein

Ihre personenbezogenen Daten werden unter Wahrung des Datenschutzes und nur zur Bearbeitung Ihres Anliegens verarbeitet. Soweit die von Ihrem Anliegen betroffenen Stellen aufgefordert werden, zu Ihrem Anliegen Stellung zu nehmen, geschieht dies unter Angabe Ihres Namens und Ihrer Adresse. Ihr Einverständnis damit wird vorausgesetzt.

Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Bearbeitung meines Anliegens stattfindende Kommunikation der Bürgerbeauftragten mit Behörden und mir selbst per E-Mail erfolgt. _____ Ja Nein

Die von der Bürgerbeauftragten um Stellungnahme gebetenen Stellen werden von Ihnen insoweit ausdrücklich vom Sozialgeheimnis (§ 35 SGB I) bzw. Steuergeheimnis (§ 30 Abgabenordnung) entbunden. _____ Ja Nein

Bitte bestätigen Sie durch die Eingabe Ihres Namens, dass Sie das Anliegen absenden wollen (Pflichtfelder).

Vorname	Name
---------	------