Wir, die Menschen, die Sie in Ihre Position gewählt haben, wünschen uns, dass Sie dieses Problem lösen und einen Kinderarzt für die Verbandsgemeinde Kaisersesch und Ulmen organisieren.

Ich, die Organisatorin dieser Petition, versichere, dass ich Ihre Daten nur für den o. g. Zweck verwende.

Stephanie Adams

Nr.	Vor- u. Nachname	Straße	Ort	Unterschrift

1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

Nr.	Vor- u. Nachname	Straße	Ort	Unterschrift
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				
51.				
52.				
53.				
54.				
55.				
56.				
57.				
58.				
59.				
60.				

Nr.	Vor- u. Nachname	Straße	Ort	Unterschrift
61.				
62.				
63.				
64.				
65.				
66.				
67.				
68.				
69.				
70.				
71.				
72.				
73.				
74.				
75.				
76.				
77.				
78.				
79.				
80.				
81.				
82.				
83.				
84.				
85.				
86.				
87.				
88.				
89.				
90.				