

# Unterschriftenliste für die Petition: Pet 2-17-15-2123-008652 muttersprachliche Therapie für Menschen mit Migrationshintergrund



Einreichung der Petition – Datum: 08. 05. 2010

**Der Stimmberechtigte muss seinen Namen und alle sonstigen zur Feststellung seiner Identität erforderlichen Angaben handschriftlich und gut leserlich auf die Unterschriftenliste schreiben sowie eigenhändig unterschreiben (gleiche Petitionsbegehren nur einmal unterschreiben)**

	Nachname	Vorname	Strasse	PLZ	Ort	Land	Unterschrift
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							