

STIMMZETTEL

Einwohnerbefragung zum City-Quartier

(Gemäß § 4 der Einwohnerbeteiligungssatzung
der Stadt Guben vom 24.04.2024)



Vorname*: _____

Familienname*: _____

Geburtsdatum*: _____

Anschrift*: _____

03172 Guben

**Hiermit bestätige ich, dass ich alle Angaben vollständig
und wahrheitsgemäß gemacht habe.** Nach Veröffentlichung des
Ergebnisses werden die Stimmzettel und Angaben vernichtet.

Unterschrift*: _____

* Pflichtfelder zur Vermeidung doppelter Antworten.

Befürworten Sie das vorgestellte Nutzungskonzept
„City-Quartier“ am Gubener Dreieck?

JA

☐

NEIN

☐

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

STIMMZETTEL

Einwohnerbefragung zum City-Quartier

(Gemäß § 4 der Einwohnerbeteiligungssatzung
der Stadt Guben vom 24.04.2024)



Vorname*: _____

Familienname*: _____

Geburtsdatum*: _____

Anschrift*: _____

03172 Guben

**Hiermit bestätige ich, dass ich alle Angaben vollständig
und wahrheitsgemäß gemacht habe.** Nach Veröffentlichung des
Ergebnisses werden die Stimmzettel und Angaben vernichtet.

Unterschrift*: _____

* Pflichtfelder zur Vermeidung doppelter Antworten.

Befürworten Sie das vorgestellte Nutzungskonzept
„City-Quartier“ am Gubener Dreieck?

JA

☐

NEIN

☐

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!