**ANTRAG AUS DEM WOHNQUARTIER**

1. Bezeichnung des Quartiers (z.B. Quartier Dammboden)

|  |
| --- |
|  |

1. Abgrenzung des Quartiers (bitte Planausschnitt beilegen und/oder Strassennamen auflisten, Eignung des Quartiers)

|  |
| --- |
|  |

1. Begründung des Antrags

|  |
| --- |
|  |

1. Bevollmächtigte Kontaktpersonen

Gemäss Ziffer 2.4.2 der Wegleitung sind ein bis drei Personen zu bezeichnen, welche stellvertretend für die übrigen Unterzeichnenden handeln dürfen und beispielsweise an einem Augenschein oder an Verhandlungen teilnehmen können.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name / Vorname** | **Adresse** | **Telefon-Nr.** | **E-Mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Datum und Unterschriften der bevollmächtigten Personen

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** | **Unterschrift** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Unterschriften der übrigen Anwohnerinnen und Anwohner (Bereitschaft aus dem Quartier aufzeigen durch hohe Anzahl von Unterschriften gemäss Ziffern 2.4.1 und 2.4.5 der Wegleitung)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name / Vorname** | **Jahrgang** | **Adresse** | **Unterschrift** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Antrag einreichen an:

Gemeinde Volketswil

Abteilung Sicherheit

Zentralstrasse 21

8604 Volketswil