

Komitee NW/OW „Wehrpflicht-Initiative“

c/o Beat Fuchs, Präsident

Seeplatz 2

6374 Buochs

abfuchs@bluewin.ch

cnoethiger@beckenried.ch

ANTWORTTALON (Bitte ausgefüllt an eine der obigen Adressen)

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Name und Wohnort in Verbindung mit der Abstimmungskampagne in Inseraten und im Internet mit andern Namen eingesetzt wird.
- Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Name mit einer Foto und einem von mir selbst gewählten Zitat zur höheren Glaubwürdigkeit unserer Botschaft für die Abstimmungskampagne eingesetzt werden (Testimonials).
- Ich bin bereit, mich mit meinem Namen aktiv zu engagieren, z.B. mit Leserbrief, Artikel. Bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf.
- Weil mir Sicherheit wertvoll ist, unterstütze ich die Kampagne mit einem Beitrag von CHF _____. (Die Namen der Spendenden werden nicht veröffentlicht).
- Ich lasse Ihnen weitere Adressen von Personen aus meinem Umfeld zukommen, die Sie mit demselben Schreiben kontaktieren können.
- Bemerkungen: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Wir danken Ihnen für Ihre Mithilfe und Unterstützung, in der **Abstimmung vom 22. September 2013** ein klares NEIN zur Initiative zu erreichen!