

Ondersteuningsformulier Burgerinitiatief



Initiatief (naam/titel): _____

Doel (wat gaat het opleveren): _____

Samenvatting (geef een beeld van het voorstel inclusief gewenste locatie, verwachte duur en periode, kosten en wijze van betaling, indicatie buurt-, wijk of gemeentebreed karakter):

Initiatiefnemer

Naam : _____

Telefoon : _____

E-mailadres : _____

Organisatie : _____

Een burgerinitiatief kan alleen ondersteund worden door inwoners van Valkenswaard van 16 jaar en ouder. Deze ondersteuning blijkt uit volledige invulling en ondertekening door de ondersteuner van dit formulier. Het formulier is alleen geldig als alle gevraagde gegevens zijn ingevuld en als op **elk** ondersteuningsformulier is ingevuld, welk voorstel door de ondertekenaars wordt ondersteund.

Achternaam	Voorletters	Postcode	Huis-nummer	Geboortedatum	Handtekening
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					