

## Bürgerbegehren / Verbesserungsvorschlag

Nachname:

Vorname:

Datum:

Bitte zutreffendes ankreuzen und die entsprechenden Felder ausfüllen.

Quelle/Input	
Fehler	<input type="checkbox"/>
Kundenlob	<input type="checkbox"/>
Kundenreklamation	<input type="checkbox"/>
Lieferant	<input type="checkbox"/>
Verbesserung	<input type="checkbox"/>

Beteiligte Stelle	
Amtsstelle	<input type="checkbox"/>
Gemeinderat	<input type="checkbox"/>
örtliche Korporation	<input type="checkbox"/>
Andere/Lieferanten	<input type="checkbox"/>

Gemeinderessort	
Bürgerschaft, Verw.	<input type="checkbox"/>
öffentl. Sicherheit	<input type="checkbox"/>
Bildung	<input type="checkbox"/>
Kultur, Freizeit	<input type="checkbox"/>
Gesundheit	<input type="checkbox"/>
Soziale Wohlfahrt	<input type="checkbox"/>
Verkehr	<input type="checkbox"/>
Umwelt, Raumordn.	<input type="checkbox"/>
Volkswirtschaft	<input type="checkbox"/>
Finanzen	<input type="checkbox"/>

Verbesserung eingegangen am:
<input type="text"/>

Erledigt bis:
<input type="text"/>

Adresse
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
Mail: <input type="text"/>
Tel.: <input type="text"/>

<b>Sachverhalt:</b>          
---

<b>Sofortmassnahme:</b>          	<b>Datum:</b> .....
---	---------------------

<b>Vorschlag für weiteres Vorgehen, erwarteter Nutzen:</b>          
--

Weiter geleitet an (Name): <input type="text"/>	E-Mail: <input type="text"/>
---	------------------------------

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an [gemeinde@kaltbrunn.ch](mailto:gemeinde@kaltbrunn.ch) oder Gemeindeganzlei Kaltbrunn, Dorfstrasse 5, 8722 Kaltbrunn. Herzlichen Dank für Ihren Beitrag!

**Gemeinderat Kaltbrunn**