**Titel der Initiative**

Gestützt auf Art. 39 der Gemeindeordnung der Stadt Bern und Art. 72 ff. des Reglements über die politischen Rechte (RPR) reichen die nachstehend unterzeichnenden Stimmberechtigten der Stadt Bern folgende Initiative ein:

**Initiativtext** *(Wortlaut des Begehrens)*

.................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................

Die Initiative kann nur von Personen unterzeichnet werden, die in der Stadt Bern in kommunalen Angelegenheiten stimmberechtigt sind. Sämtliche Felder sind von der unterzeichnenden Person **eigenhändig handschriftlich** auszufüllen. Wer sich bei einer Unterschriftensammlung bestechen lässt, mit einem anderen Namen als seinem eigenen unterzeichnet oder auf sonstige Weise das Ergebnis der Unterschriftensammlung fälscht, macht sich strafbar gemäss Art. 281 bzw. 282 des Strafgesetzbuchs.

Beginn der Unterschriftensammlung (gemäss amtlicher Publikation): Tag Monat Jahr

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Vorname** | **Geburtsdatum**  Tag Monat Jahr | | | **Adresse**  Strasse und Hausnummer | **PLZ** | **Unterschrift** | Kontrolle  (leer lassen) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Mitglieder des Initiativkomitees *(mindestens sieben Stimmberechtigte der Stadt Bern, mit Vorname, Name und Adresse inklusive PLZ)*: …

Die Mehrheit der Mitglieder des Initiativkomitees ist berechtigt, die Initiative zurückzuziehen (Art. 84 RPR).

Ganz oder teilweise ausgefüllte Unterschriftenbogen bitte bis am ........... einsenden an: .......................................................................................

---- Stimmrechtsbescheinigung | nicht ausfüllen ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Die unterzeichnende Amtsperson bescheinigt hiermit, dass oben stehende \_\_\_\_ (Anzahl)Unterzeichnende in der Stadt Bern in kommunalen Angelegenheiten stimmberechtigt sind.

Bern, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Amtsstempel:

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Amtliche Eigenschaft: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_