






**Vorauswahl der Vorschläge. Nennen Sie Ihre Favoriten!**

Alle Potsdamerinnen und Potsdamer, die mindestens 14 Jahre alt sind, können an der Priorisierung/Vorauswahl aller zum Bürgerhaushalt 2023/24 eingereichten Vorschläge teilnehmen. Hierbei dürfen maximal 5 Stimmen pro Person vergeben werden. Mehrfachabstimmungen sind nicht zugelassen.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Priorisierungsbogen in einem Rückantwortumschlag bis zum **28.5.2022** an:  
**Landeshauptstadt Potsdam, Projektteam Bürgerhaushalt, Friedrich-Ebert-Str. 79/81, 14469 Potsdam.**

**Priorisierung Bürgerhaushalt Potsdam 2023/24**

Notieren Sie zunächst den oder die Vorschläge, die Sie unterstützen möchten. Sie haben 5 Stimmen. Diese können Sie einem Vorschlag geben oder auf mehrere Vorschläge verteilen. Markieren Sie mehr als fünf Kreuze, werden alle Stimmen ungültig.

Lfd. Nr.	Vorschlagstitel					
1		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



**Bitte vermerken Sie Ihre Adressdaten separat**, zum Beispiel auf einem zweiten Blatt und legen Sie dieses Ihrer Rückantwort bei (Bitte Nichts auf der Rückseite des Votierungsbogens vermerken!). Alternativ schreiben Sie Ihre Adressdaten auf den Rückantwortumschlag. Abstimmungsbögen mit Absender auf der Vor- oder Rückseite können aus Gründen des Datenschutzes nicht gezählt werden.

Landeshauptstadt Potsdam  
Projektteam Bürgerhaushalt  
Friedrich-Ebert-Straße 79/81  
14469 Potsdam

Bitte senden Sie uns Ihre Antwort in einem geschlossenen Rückantwortumschlag mit Sichtfenster.

**Absender\***

Vor- / Nachname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Potsdam - Stadtteil/Ortsteil \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_

Meine Altersgruppe:  14-19 J.  20-29 J.  30-39 J.  40-49 J.  50-65 J.  66-85 J.  über 85 J.

Ich möchte aktuelle Informationen zum Bürgerhaushalt in Potsdam erhalten. Bitte nehmen Sie mich in den E-Mail-Verteiler auf.

\*Die Angaben dienen zur Bestätigung der Teilnahmebedingungen. Nur Potsdamer/innen mit Hauptwohnsitz ab 14 Jahren sind berechtigt. Mit der Teilnahme an der Abstimmung zum Potsdamer Bürgerhaushalt erklären Sie sich mit der Verarbeitung der Daten einverstanden. Diese Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen. Weitere Informationen und Ansprechpartner erhalten Sie im Internet unter [www.Potsdam.de/Datenschutz](http://www.Potsdam.de/Datenschutz) oder unter der Telefonnummer 0331-2891120.