



Borgerforslag.dk

Denne blanket kan anvendes til at stille borgerforslag på www.borgerforslag.dk.

Den person, som er hovedstiller udfylder blanketten, dvs. skriver borgerforslaget ind og udfylder skemaet med hovedstillerens oplysninger. Herefter udfylder medstillerne skemaerne med deres oplysninger.

Sådan gør du som hovedstiller

1. Inden du går i gang med at oprette et borgerforslag, skal du læse samtykkeerklæringen nedenfor grundigt. Når du skriver under, bekræfter du, at du har læst og accepteret samtykkeerklæringen.
2. Når du har oprettet borgerforslaget i denne blanket, skal du have mindst 3 og højst 10 personer med dig som medstillere. Medstillerne bekræfter med deres underskrift, at de vil fremstå offentligt sammen med dig som medstillere af forslaget, og at de har læst og accepteret samtykkeerklæringen.
3. Når du og dine medstillere har udfyldt skemaerne med de krævede oplysninger og skrevet under, skal blanketten sendes som fysisk post til Christiansborg, Folketinget, Rigsdagsgården 4, 1218 København K, att.: Borgerforslag.
4. Når Folketingets Administration har modtaget blanketten, kontrollerer administrationen ved opslag i Det Centrale Personregister (CPR), at du og dine medstillere har stemmeret til folketingsvalg. Herefter gennemgås forslaget for at vurdere, om det holder sig inden for de regler, der gælder for borgerforslag. Efter gennemgangen vil du og dine medstillere modtage en besked om, at forslaget er offentliggjort på www.borgerforslag.dk. Hvis Folketingets Administration afviser forslaget, vil du og dine

Samtykkeerklæring

For hovedstillere og medstillere af borgerforslag:

Jeg bekræfter følgende:

- Jeg har læst og er indforstået med den vedlagte politik for behandling af personoplysninger på borgerforslag.dk. Jeg er indforstået med, at der behandles personoplysninger om mig som beskrevet i politikken, når jeg som hovedstiller eller medstiller benytter borgerforslagsordningen.
- Jeg er indforstået med, at jeg som hovedstiller eller medstiller af et borgerforslag kommer til at fremgå offentligt i tilknytning til forslaget med oplysninger om fulde navn og bopælskommune. Har du adressebeskyttelse, kommer din bopælskommune ikke til at fremgå i tilknytning til borgerforslaget. Det vil i stedet for fremgå, at du har adressebeskyttelse.
- Jeg er indforstået med, at jeg som hovedstiller kommer til at fremgå offentligt med kontaktoplysninger i form af en e-mailadresse eller et telefonnummer eller begge dele.
- Jeg er indforstået med, at kontaktoplysninger, som jeg oplyser som hovedstiller eller medstiller af et borgerforslag, offentliggøres i tilknytning til forslaget. Jeg bekræfter, at de kontaktoplysninger om mig selv, som jeg oplyser, er rigtige.
- Jeg er indforstået med, at der vil blive offentliggjort oplysninger om mig som hovedstiller eller medstiller i form af fulde navn og bopælskommune eller oplysning om adressebeskyttelse, hvis jeg er hovedstiller eller medstiller af et forslag, i forbindelse med Folketingets eventuelle senere behandling af forslaget som beslutningsforslag, hvis borgerforslaget opnår mindst 50.000 støttere.
- Jeg er indforstået med, at jeg som hovedstiller ikke kan ændre mit forslag eller tage det tilbage, når det er sendt til Folketinget.
- Jeg er indforstået med, at jeg som medstiller af et borgerforslag ikke kan træde tilbage fra at være medstiller, efter at jeg har bekræftet at ville være medstiller.

Borgerforslag

Når du som hovedstiller udfylder felterne nedenfor, skal du følge anvisningerne i den vedlagte vejledning. Borgerforslaget skal desuden overholde reglerne for ordningen, der også er vedlagt.

Titel

Dit borgerforslag skal have en titel, som højst må bestå af 140 tegn inkl. mellemrum.

Titlen er overskriften på dit borgerforslag og skal være kort og dækkende for forslaget indhold.

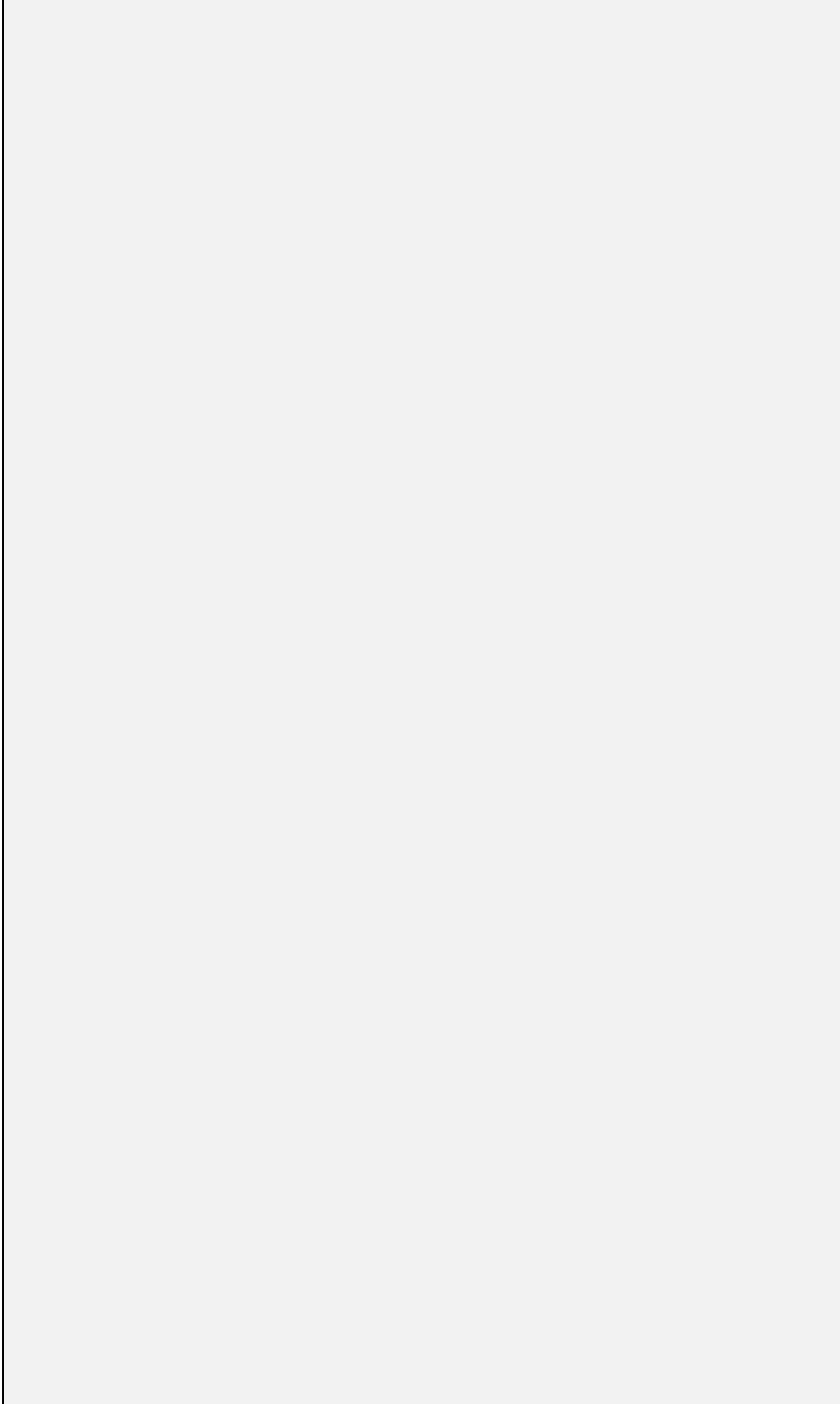
Forslag

Dit forslag skal have en forslagstekst. Den må højst bestå af 2.000 tegn inkl. mellemrum, og det er her, at du beskriver, hvad det konkret er, du foreslår.

Bemærkninger

Dit forslag skal også have nogle bemærkninger. Bemærkningerne må højst bestå af 10.000 tegn inkl. mellemrum.

I bemærkningerne begrundes du dit borgerforslag og forklarer f.eks., hvorfor du stiller forslaget, hvilke problemer det skal løse, eller hvilken effekt du ønsker at opnå med dit forslag.



Hovedstillers oplysninger

Fulde navn (skal udfyldes)

Adresse (skal udfyldes)

Postnummer (skal udfyldes)

By (skal udfyldes)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Cpr-nummer (skal udfyldes)

Telefonnummer

E-mailadresse

Dit navn, din bopælskommune eller oplysning om adressebeskyttelse og dine kontaktoplysninger skal fremgå i tilknytning til borgerforslaget og vil dermed være offentligt tilgængelige, så andre kan komme i kontakt med dig. Du skal derfor angive nedenfor, hvilke kontaktoplysninger der skal være offentligt tilgængelige. Du skal vælge mindst en af to følgende muligheder:

- Telefonnummer (sæt kryds)
- E-mailadresse (sæt kryds)

Har du en e-mailadresse, og ønsker du at modtage beskeder vedrørende forslaget fra Folketingets Administration pr. e-mail, skal du sætte kryds her:

Dato

Underskrift

Med min underskrift bekræfter jeg tillige, at jeg er enig i samtykkeerklæringen på side 2.

1. Medstiller

Jeg ønsker at være medstiller af følgende forslag:

Borgerforslagets titel (skal udfyldes)

Fulde navn (skal udfyldes)

Adresse (skal udfyldes)

Postnummer (skal udfyldes)

By (skal udfyldes)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Cpr-nummer (skal udfyldes)

Telefonnummer

E-mailadresse

Dit navn og din bopælskommune eller oplysning om adressebeskyttelse skal fremgå i tilknytning til borgerforslaget. Hvis du ønsker det, kan dit telefonnummer og/eller din e-mailadresse også fremgå i tilknytning til forslaget, så andre kan komme i kontakt med dig. Du skal derfor angive nedenfor, hvilke kontaktoplysninger der i givet fald skal være offentligt tilgængelige.

Telefonnummer (sæt kryds)

E-mailadresse (sæt kryds)

Har du en e-mailadresse, og ønsker du at modtage beskeder vedrørende forslaget fra Folketingets Administration pr. e-mail, skal du sætte kryds her:

Dato

Underskrift

Med min underskrift bekræfter jeg tillige, at jeg har læst forslaget og er enig i samtykkeerklæringen på s. 2.

2. Medstiller

Jeg ønsker at være medstiller af følgende forslag:

Borgerforslagets titel (skal udfyldes)

Fulde navn (skal udfyldes)

Adresse (skal udfyldes)

Postnummer (skal udfyldes)

By (skal udfyldes)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Cpr-nummer (skal udfyldes)

Telefonnummer

E-mailadresse

Dit navn og din bopælskommune eller oplysning om adressebeskyttelse skal fremgå i tilknytning til borgerforslaget. Hvis du ønsker det, kan dit telefonnummer og/eller din e-mailadresse også fremgå i tilknytning til forslaget, så andre kan komme i kontakt med dig. Du skal derfor angive nedenfor, hvilke kontaktoplysninger der i givet fald skal være offentligt tilgængelige.

Telefonnummer (sæt kryds)

E-mailadresse (sæt kryds)

Har du en e-mailadresse, og ønsker du at modtage beskeder vedrørende forslaget fra Folketingets Administration pr. e-mail, skal du sætte kryds her:

Dato

Underskrift

Med min underskrift bekræfter jeg tillige, at jeg har læst forslaget og er enig i samtykkeerklæringen på s. 2.

3. Medstiller

Jeg ønsker at være medstiller af følgende forslag:

Borgerforslagets titel (skal udfyldes)

Fulde navn (skal udfyldes)

Adresse (skal udfyldes)

Postnummer (skal udfyldes)

By (skal udfyldes)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Cpr-nummer (skal udfyldes)

Telefonnummer

E-mailadresse

Dit navn og din bopælskommune eller oplysning om adressebeskyttelse skal fremgå i tilknytning til borgerforslaget. Hvis du ønsker det, kan dit telefonnummer og/eller din e-mailadresse også fremgå i tilknytning til forslaget, så andre kan komme i kontakt med dig. Du skal derfor angive nedenfor, hvilke kontaktoplysninger der i givet fald skal være offentligt tilgængelige.

Telefonnummer (sæt kryds)

E-mailadresse (sæt kryds)

Har du en e-mailadresse, og ønsker du at modtage beskeder vedrørende forslaget fra Folketingets Administration pr. e-mail, skal du sætte kryds her:

Dato

Underskrift

Med min underskrift bekræfter jeg tillige, at jeg har læst forslaget og er enig i samtykkeerklæringen på s. 2.

4. Medstiller

Jeg ønsker at være medstiller af følgende forslag:

Borgerforslagets titel (skal udfyldes)

Fulde navn (skal udfyldes)

Adresse (skal udfyldes)

Postnummer (skal udfyldes)

By (skal udfyldes)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Cpr-nummer (skal udfyldes)

Telefonnummer

E-mailadresse

Dit navn og din bopælskommune eller oplysning om adressebeskyttelse skal fremgå i tilknytning til borgerforslaget. Hvis du ønsker det, kan dit telefonnummer og/eller din e-mailadresse også fremgå i tilknytning til forslaget, så andre kan komme i kontakt med dig. Du skal derfor angive nedenfor, hvilke kontaktoplysninger der i givet fald skal være offentligt tilgængelige.

Telefonnummer (sæt kryds)

E-mailadresse (sæt kryds)

Har du en e-mailadresse, og ønsker du at modtage beskeder vedrørende forslaget fra Folketingets Administration pr. e-mail, skal du sætte kryds her:

Dato

Underskrift

Med min underskrift bekræfter jeg tillige, at jeg har læst forslaget og er enig i samtykkeerklæringen på s. 2.

5. Medstiller

Jeg ønsker at være medstiller af følgende forslag:

Borgerforslagets titel (skal udfyldes)

Fulde navn (skal udfyldes)

Adresse (skal udfyldes)

Postnummer (skal udfyldes)

By (skal udfyldes)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Cpr-nummer (skal udfyldes)

Telefonnummer

E-mailadresse

Dit navn og din bopælkommune eller oplysning om adressebeskyttelse skal fremgå i tilknytning til borgerforslaget. Hvis du ønsker det, kan dit telefonnummer og/eller din e-mailadresse også fremgå i tilknytning til forslaget, så andre kan komme i kontakt med dig. Du skal derfor angive nedenfor, hvilke kontaktoplysninger der i givet fald skal være offentligt tilgængelige.

Telefonnummer (sæt kryds)

E-mailadresse (sæt kryds)

Har du en e-mailadresse, og ønsker du at modtage beskeder vedrørende forslaget fra Folketingets Administration pr. e-mail, skal du sætte kryds her:

Dato

Underskrift

Med min underskrift bekræfter jeg tillige, at jeg har læst forslaget og er enig i samtykkeerklæringen på s. 2.

6. Medstiller

Jeg ønsker at være medstiller af følgende forslag:

Borgerforslagets titel (skal udfyldes)

Fulde navn (skal udfyldes)

Adresse (skal udfyldes)

Postnummer (skal udfyldes)

By (skal udfyldes)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Cpr-nummer (skal udfyldes)

Telefonnummer

E-mailadresse

Dit navn og din bopælskommune eller oplysning om adressebeskyttelse skal fremgå i tilknytning til borgerforslaget. Hvis du ønsker det, kan dit telefonnummer og/eller din e-mailadresse også fremgå i tilknytning til forslaget, så andre kan komme i kontakt med dig. Du skal derfor angive nedenfor, hvilke kontaktoplysninger der i givet fald skal være offentligt tilgængelige.

Telefonnummer (sæt kryds)

E-mailadresse (sæt kryds)

Har du en e-mailadresse, og ønsker du at modtage beskeder vedrørende forslaget fra Folketingets Administration pr. e-mail, skal du sætte kryds her:

Dato

Underskrift

Med min underskrift bekræfter jeg tillige, at jeg har læst forslaget og er enig i samtykkeerklæringen på s. 2.

7. Medstiller

Jeg ønsker at være medstiller af følgende forslag:

Borgerforslagets titel (skal udfyldes)

Fulde navn (skal udfyldes)

Adresse (skal udfyldes)

Postnummer (skal udfyldes)

By (skal udfyldes)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Cpr-nummer (skal udfyldes)

Telefonnummer

E-mailadresse

Dit navn og din bopælskommune eller oplysning om adressebeskyttelse skal fremgå i tilknytning til borgerforslaget. Hvis du ønsker det, kan dit telefonnummer og/eller din e-mailadresse også fremgå i tilknytning til forslaget, så andre kan komme i kontakt med dig. Du skal derfor angive nedenfor, hvilke kontaktoplysninger der i givet fald skal være offentligt tilgængelige.

Telefonnummer (sæt kryds)

E-mailadresse (sæt kryds)

Har du en e-mailadresse, og ønsker du at modtage beskeder vedrørende forslaget fra Folketingets Administration pr. e-mail, skal du sætte kryds her:

Dato

Underskrift

Med min underskrift bekræfter jeg tillige, at jeg har læst forslaget og er enig i samtykkeerklæringen på s. 2.

8. Medstiller

Jeg ønsker at være medstiller af følgende forslag:

Borgerforslagets titel (skal udfyldes)

Fulde navn (skal udfyldes)

Adresse (skal udfyldes)

Postnummer (skal udfyldes)

By (skal udfyldes)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Cpr-nummer (skal udfyldes)

Telefonnummer

E-mailadresse

Dit navn og din bopælskommune eller oplysning om adressebeskyttelse skal fremgå i tilknytning til borgerforslaget. Hvis du ønsker det, kan dit telefonnummer og/eller din e-mailadresse også fremgå i tilknytning til forslaget, så andre kan komme i kontakt med dig. Du skal derfor angive nedenfor, hvilke kontaktoplysninger der i givet fald skal være offentligt tilgængelige.

Telefonnummer (sæt kryds)

E-mailadresse (sæt kryds)

Har du en e-mailadresse, og ønsker du at modtage beskeder vedrørende forslaget fra Folketingets Administration pr. e-mail, skal du sætte kryds her:

Dato

Underskrift

Med min underskrift bekræfter jeg tillige, at jeg har læst forslaget og er enig i samtykkeerklæringen på s. 2.

9. Medstiller

Jeg ønsker at være medstiller af følgende forslag:

Borgerforslagets titel (skal udfyldes)

Fulde navn (skal udfyldes)

Adresse (skal udfyldes)

Postnummer (skal udfyldes)

By (skal udfyldes)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Cpr-nummer (skal udfyldes)

Telefonnummer

E-mailadresse

Dit navn og din bopælskommune eller oplysning om adressebeskyttelse skal fremgå i tilknytning til borgerforslaget. Hvis du ønsker det, kan dit telefonnummer og/eller din e-mailadresse også fremgå i tilknytning til forslaget, så andre kan komme i kontakt med dig. Du skal derfor angive nedenfor, hvilke kontaktoplysninger der i givet fald skal være offentligt tilgængelige.

Telefonnummer (sæt kryds)

E-mailadresse (sæt kryds)

Har du en e-mailadresse, og ønsker du at modtage beskeder vedrørende forslaget fra Folketingets Administration pr. e-mail, skal du sætte kryds her:

Dato

Underskrift

Med min underskrift bekræfter jeg tillige, at jeg har læst forslaget og er enig i samtykkeerklæringen på s. 2.

10. Medstiller

Jeg ønsker at være medstiller af følgende forslag:

Borgerforslagets titel (skal udfyldes)

Fulde navn (skal udfyldes)

Adresse (skal udfyldes)

Postnummer (skal udfyldes)

By (skal udfyldes)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Cpr-nummer (skal udfyldes)

Telefonnummer

E-mailadresse

Dit navn og din bopælskommune eller oplysning om adressebeskyttelse skal fremgå i tilknytning til borgerforslaget. Hvis du ønsker det, kan dit telefonnummer og/eller din e-mailadresse også fremgå i tilknytning til forslaget, så andre kan komme i kontakt med dig. Du skal derfor angive nedenfor, hvilke kontaktoplysninger der i givet fald skal være offentligt tilgængelige.

Telefonnummer (sæt kryds)

E-mailadresse (sæt kryds)

Har du en e-mailadresse, og ønsker du at modtage beskeder vedrørende forslaget fra Folketingets Administration pr. e-mail, skal du sætte kryds her:

Dato

Underskrift

Med min underskrift bekræfter jeg tillige, at jeg har læst forslaget og er enig i samtykkeerklæringen på s. 2.