Meine Unterschrift unter die Erklärung: Ludwigshafen sagt Nein!

Ich unterzeichne diese Erklärung und bin damit einverstanden, dass das Ludwigshafener Netzwerk Gegen Rechte Gewalt und Rassismus diese Unterschriftenliste an die Stadt Ludwigshafen übergibt und mein Name veröffentlicht wird.

Name, Vorname	Adresse	Unterschrift

V.i.S.d.P.: Jutta Steinruck, Bahnhofstraße 2, 67059 Ludwigshafen, Tel.: 0621/ 518018, Fax: 0621/ 623652,
E-Mail: ludwigshafen@dgb.de