

**Eintragungsformular zur Briefeintragung**  
für das Volksbegehren: „Hamburg testet Grundeinkommen“  
vom 10. September 2024 bis zum 30. September 2024  
(Die Briefeintragung beginnt bereits am 20. August 2024)

Bezirksamt Hamburg-Nord  
Briefeintragungsstelle  
Kümmellstraße 7  
20627 Hamburg

— Mit diesem Eintragungsformular können Sie am oben genannten Volksbegehren durch Briefeintragung teilnehmen.

Bitte tragen Sie nachfolgend Ihre Personendaten ein:

Familienname	Vorname(n)	Geburtsjahr	Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort

**1. Mit meiner Unterschrift unterstütze ich das Volksbegehren „Hamburg testet Grundeinkommen“ zu dem Entwurf eines Gesetzes zur Durchführung eines Grundeinkommen-Modellversuchs im Land Hamburg**

**Die Vertrauenspersonen der Initiatoren sind: Herr Rainer Ammermann, Herr Gregor Schürmann und Frau Karen Löhnert.**

Jeweils zwei der genannten Personen sind berechtigt, für die Initiatoren folgende Erklärungen abzugeben: Sie dürfen die Durchführung des Volksentscheids beantragen (§ 18 Absatz 1 Satz 1 und Absatz 2 VAbstG); sie dürfen den Entwurf in überarbeiteter Form einreichen (§ 18 Absatz 3 Satz 1 VAbstG); sie dürfen den Gesetzentwurf oder die andere Vorlage zurücknehmen (§ 19a Absatz 1 VAbstG). Sie sind berechtigt, für die Initiatoren beim Hamburgischen Verfassungsgericht die Feststellung zu beantragen, dass das Volksbegehren zustande gekommen ist (§ 27 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 VAbstG); ob ein Gesetz oder ein Beschluss der Bürgerschaft über einen bestimmten Gegenstand der politischen Willensbildung dem Anliegen des Volksbegehrens entspricht (§ 27 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 VAbstG).

**2. Ich versichere an Eides statt, dass ich**

**persönlich** unterschrieben habe

**oder** als **Hilfsperson** gemäß dem erklärten Willen der eintragungsberechtigten Person gekennzeichnet habe.

Datum <b>X</b> _____
Unterschrift der <b>eintragungsberechtigten Person</b> <b>X</b> _____

Datum <b>X</b> _____
Unterschrift der <b>Hilfsperson</b> <sup>2</sup> <b>X</b> _____

**Angaben der Hilfsperson in Blockschrift**

Vor- und Familienname der Hilfsperson
Straße, Haus-Nr.
PLZ, Wohnort

- 1 Auf die Strafbarkeit einer falsch abgegebenen Versicherung an Eides statt wird hiermit hingewiesen.
- 2 Eintragungsberechtigte Personen, die nicht lesen können oder wegen einer körperlichen Beeinträchtigung gehindert sind, dieses Eintragungsformular zu kennzeichnen, können sich der Hilfe einer anderen Person bedienen. Die Hilfsperson muss das 16. Lebensjahr vollendet haben. Sie hat die „Versicherung an Eides statt“ an der dafür vorgesehenen Stelle zu unterzeichnen. Sie ist zur Geheimhaltung der Kenntnisse verpflichtet, die sie bei der Hilfeleistung erlangt hat.