

Werden Sie **Unterstützer** und sagen mit Ihrer Unterschrift der **Verjährungsfrist bei sexuellem Missbrauch an Kindern** den Kampf an. Mit Ihrer Unterschrift drücken Sie Ihren Wunsch aus, die **Verjährungsfrist bei sexuellem Missbrauch an Kindern abzuschaffen**. Die Unterschriften werden gezählt und anschließend geschlossen dem Bundesministerium für Familie übergeben. Die Kinder, Opfer und Überlebenden danken es Ihnen.

Tour41e.V.

c/o Frau Elisabeth Brodesser
Weidener Straße 36 a
51515 Kürten

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

	Name	Anschrift	Unterschrift
1	Name:	Straße/ Hausnr.:	
	Vorname:	PLZ/ Ort:	
2	Name:	Straße/ Hausnr.:	
	Vorname:	PLZ/ Ort:	
3	Name:	Straße/ Hausnr.:	
	Vorname:	PLZ/ Ort:	
4	Name:	Straße/ Hausnr.:	
	Vorname:	PLZ/ Ort:	
5	Name:	Straße/ Hausnr.:	
	Vorname:	PLZ/ Ort:	
6	Name:	Straße/ Hausnr.:	
	Vorname:	PLZ/ Ort:	
7	Name:	Straße/ Hausnr.:	
	Vorname:	PLZ/ Ort:	
8	Name:	Straße/ Hausnr.:	
	Vorname:	PLZ/ Ort:	
9	Name:	Straße/ Hausnr.:	
	Vorname:	PLZ/ Ort:	
10	Name:	Straße/ Hausnr.:	
	Vorname:	PLZ/ Ort:	

Werden Sie **Unterstützer** und sagen mit Ihrer Unterschrift der **Verjährungsfrist bei sexuellem Missbrauch an Kindern** den Kampf an. Mit Ihrer Unterschrift drücken Sie Ihren Wunsch aus, die **Verjährungsfrist bei sexuellem Missbrauch an Kindern abzuschaffen**. Die Unterschriften werden gezählt und anschließend geschlossen dem Bundesministerium für Familie übergeben. Die Kinder, Opfer und Überlebenden danken es Ihnen.

Tour41e.V.

c/o Frau Elisabeth Brodesser
Weidener Straße 36 a
51515 Kürten

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

	Name	Anschrift	Unterschrift
1	Name:	Straße/ Hausnr.:	
	Vorname:	PLZ/ Ort:	
2	Name:	Straße/ Hausnr.:	
	Vorname:	PLZ/ Ort:	
3	Name:	Straße/ Hausnr.:	
	Vorname:	PLZ/ Ort:	
4	Name:	Straße/ Hausnr.:	
	Vorname:	PLZ/ Ort:	
5	Name:	Straße/ Hausnr.:	
	Vorname:	PLZ/ Ort:	
6	Name:	Straße/ Hausnr.:	
	Vorname:	PLZ/ Ort:	
7	Name:	Straße/ Hausnr.:	
	Vorname:	PLZ/ Ort:	
8	Name:	Straße/ Hausnr.:	
	Vorname:	PLZ/ Ort:	
9	Name:	Straße/ Hausnr.:	
	Vorname:	PLZ/ Ort:	
10	Name:	Straße/ Hausnr.:	
	Vorname:	PLZ/ Ort:	