|  |  |
| --- | --- |
| **AntragsstellerIn: Name(n), Kreisverband, evtl. Gremium** | **Antragsnummer (durch Antragsberatungskommission auszufüllen)** |
| **Betr. Zeilennummer(n) laut Leitantrag:** | **Kapitel des Landtagswahlprogramms** |
| **Art des Antrags:  Streichung / Ersetzung / Ergänzung** | |
| **Text bisher (wenn möglich Text aus Leitantrag reinkopieren)** | |
| **Text neu (beantragte Änderung)** | |

Bitte dieses Formular ausgefüllt einsenden an [antragsberatung@die-linke-bayern.de](mailto:antragsberatung@die-linke-bayern.de)

Antragsschluss für eigene Anträge: **17.3.2018**

Für Änderungsanträge gilt:

Redaktionsschluss für Antragsheft 2: **7.4.2018, 10 Uhr**

Redaktionsschluss für finales Antragsheft 3: **21.4.2018, 10 Uhr**