|  |  |
| --- | --- |
| **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

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**