

FORMULAR FÜR DIE BEKUNDUNG DER UNTERSTÜTZUNG EINER EUROPÄISCHEN BÜRGERINITIATIVE
Stop Vivisection

1. Die auf diesem Formular angegebenen Unterzeichner haben ihren ständigen Wohnsitz in oder sind Staatsbürger von (im Ausland lebende Bürger, sofern sie die zuständigen Behörden ihres Landes über ihren Wohnsitz in Kenntnis gesetzt haben): DEUTSCHLAND

2. Registrierungsnummer der Europäischen Kommission: ECI(2012)000007

3. Datum der Registrierung: 22/06/2012

4. Internetadresse dieser geplanten Bürgerinitiative im Register der Europäischen Kommission: <http://ec.europa.eu/citizens-initiative/public/initiatives/ongoing/details/2012/000007>

5. Bezeichnung dieser geplanten Bürgerinitiative: Stop Vivisection

6. Gegenstand: Vorschlag für ein Gesetz auf Europäischer Ebene mit dem Ziel des Ausstiegs aus der tierexperimentellen Forschung.

7. Wichtigste Ziele: Auf der Grundlage erheblicher ethischer Einwände und eindeutiger wissenschaftlicher Nachweise für die fehlende Gültigkeit des "Tiermodells" zur Vorhersage der Reaktion beim Menschen drängen wir die Europäische Kommission, die Richtlinie 2010/63/EU zum Schutz der für wissenschaftliche Zwecke verwendeten Tiere außer Kraft zu setzen und einen neuen Vorschlag zu unterbreiten, der auf der Abschaffung der Tierversuche beruht und stattdessen - in der biomedizinischen und toxikologischen Forschung - verbindlich den Einsatz von Daten vorschreibt, die direkte Relevanz für den Menschen haben.

Bitte schicken an:
Comitato STOP VIVISECTION
V.le Strasburgo, 382
90146 - Palermo - Italy
Bis zum 31.10.2013 (Versanddatum)

8. Namen der Organisatoren: Ingegerd ELVERS, Robert MOLENAAR, Daniel FLIES, Claude REISS, Gianni TAMINO, André MENACHE, Nuria QUEROL VIÑAS

9. Namen und E-Mail-Adressen der Kontaktpersonen: André MENACHE (representative.stopvivisection@gmail.com), Gianni TAMINO (substitute.stopvivisection@gmail.com)

10. Website der geplanten Bürgerinitiative (sofern vorhanden): www.stopvivisection.eu

Für Infos: deutschalnd@stopvivisection.eu

VON DEN UNTERZEICHNERN AUSZUFÜLLEN - Alle Felder dieses Formulars müssen ausgefüllt werden.

Hiermit bestätige ich, dass die von mir in diesem Formular eingetragenen Angaben zutreffend sind und dass ich diese geplante Bürgerinitiative nur einmal unterstützt habe.

VOLLSTÄNDIGE VORNAMEN	FAMILIENNAMEN	STÄNDIGER WOHNORT (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Land)	GEBURTSDATUM UND -ORT	STAATSANGEHÖRIGKEIT	DATUM UND UNTERSCHRIFT ¹

¹ Die Unterschrift ist nicht zwingend erforderlich, wenn das Formular ohne elektronische Signatur auf elektronischem Weg vorgelegt wird.