

Spørger:

Sted:

## Vil du have skifergas i din by?

Dato: / 2015

Nr.	Ja	Nej	M/K	Postnummer	By	Signatur
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Scan det udfyldte skema ind og send svarene til [info@skifergasnejtak.dk](mailto:info@skifergasnejtak.dk), så tæller vi sammen og holder styr på statistikken. Du kan selv beholde originalen, eller give den til kontaktpersonen i din lokale afdeling af Skifergas Nej Tak.

