

Stadtverwaltung Waltershausen
Wahlbüro
Markt 1
99880 Waltershausen

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen und
Rückantwort, Rückgabe an nebenstehende Anschrift
Wenn möglich per Fax an 03622 / 63027130 oder
per Email: hauptamt@stadt-waltershausen.de

Bereitschaftserklärung

für die Mitarbeit im Wahlvorstand zur Landtagswahlwahl am 01. September 2024

Name, Vorname ²	Geburtsdatum ²
Wohnanschrift ² (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefonnummer privat ²
Arbeitsstelle/ Dienststelle (Angabe freiwillig)	Telefonnummer dienstlich ²
E-Mail: ²	

Das Einsatzwahllokal soll in Wohnsitznähe sein.	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Ich war bereits bei früheren Wahlen in einem Wahlvorstand eingesetzt ² .	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

<p>Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft zur Mitarbeit in einem Wahlvorstand zu der</p> <p>am 01. September 2024 stattfindenden Landtagswahl</p> <p>als² <input type="checkbox"/> Wahlvorsteher <input type="checkbox"/> stellv. Wahlvorsteher <input type="checkbox"/> Schriftführer <input type="checkbox"/> Beisitzer</p>

<input type="checkbox"/> Die personenbezogenen Daten² (Name, Vorname, Geb.-Datum, Anschrift, Telefon, Funktionen im Wahlvorstand, Anzahl d. Wahlhelfereinsätze) dürfen auch für zukünftige Wahlen verarbeitet werden.

Unterschrift

Datum

² Oben genannte Daten werden in Übereinstimmung mit der DSGVO erhoben und ausschließlich für wahlorganisatorische Zwecke im Wahlbüro Waltershausen elektronisch gespeichert und verarbeitet.