

Wahlamt der Gemeinde Wabern

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular zurück an:

Gemeinde Wabern
Wahlamt
Herrn Marcus Konhäuser
Landgrafenstraße 9
34590 Wabern



per Fax: 05683/5009-90
per Mail: ordnungsamt@wabern.de

Ich stehe als Wahlhelfer*in zur Verfügung!

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf
(Angabe freiwillig) _____

Telefon-/Handy-Nr.: _____

E-Mail-Adresse:
(wenn vorhanden) _____

Bemerkungen:
(z.B. bisherige Tätigkeiten in
Wahlvorständen/Einsatzwunsch) _____

Datenschutz: Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen meiner Tätigkeit im Wahlvorstand erhoben und verarbeitet werden.

Datum

Unterschrift