

# Anmeldung/Bewerbung als Wahlhelfer/in

## 1. Anmeldende/r

Familienname		Vorname		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	
Tätigkeit/Arbeitsstelle					

## 2. Gewünschte Funktion

**(Hinweis:** Wir beachten soweit möglich Ihre Wünsche. Eine tatsächliche Berücksichtigung können wir allerdings nicht garantieren. Wir empfehlen eine zeitige Anmeldung, da sich die Einteilung der Funktionen unter anderem nach der Reihenfolge der Anmeldungseingänge richtet!)

Wahl	Funktion	Ergänzungen/Bemerkungen (z.B. Wahllokal u.ä.)
	<input type="checkbox"/> Wahlvorsteher/in <input type="checkbox"/> Stellvertreter/in <input type="checkbox"/> Schriftführer/in <input type="checkbox"/> Beisitzer/in	
	<input type="checkbox"/> Wahlvorsteher/in <input type="checkbox"/> Stellvertreter/in <input type="checkbox"/> Schriftführer/in <input type="checkbox"/> Beisitzer/in	
	<input type="checkbox"/> Wahlvorsteher/in <input type="checkbox"/> Stellvertreter/in <input type="checkbox"/> Schriftführer/in <input type="checkbox"/> Beisitzer/in	
	<input type="checkbox"/> Wahlvorsteher/in <input type="checkbox"/> Stellvertreter/in <input type="checkbox"/> Schriftführer/in <input type="checkbox"/> Beisitzer/in	

Ich widerspreche der elektronischen Speicherung und Nutzung meiner obigen personenbezogenen Daten für künftige Wahlen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen
------------	--------------	---------

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung  
und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: [info@form-solutions.de](mailto:info@form-solutions.de)  
[www.form-solutions.de](http://www.form-solutions.de)

Form-Solutions  
Artikel-Nr. 060586

