

Anmeldung

Für die Mitarbeit im Wahlvorstand bei Wahlen in der Stadt Dorfen

Hiermit melde ich mein grundsätzliches Interesse an, bei den nächsten Wahlen in Dorfen als Wahlhelferin bzw. Wahlhelfer mitzuwirken. Bitte schreiben sie mich unverbindlich an, sobald ein konkreter Termin für eine Wahl bekannt ist.

<hr/> (Name, Vorname)	<hr/> (Geburtsdatum)
<hr/> (Anschrift; Straße, Haus.-Nr., Ort)	Telefon
	Handy
	E-Mail

Bei einer vorherigen Wahl war ich

- noch nicht als Wahlhelfer eingesetzt
- als Beisitzer/-in eingesetzt
- Schriftführer/-in
- Wahlvorsteher / Stellvertreter/-in

Ich bin im öffentlichen Dienst beschäftigt oder arbeite im / bei

(Behörde/Institution/Firma) bitte ggf. ausfüllen

Der Einsatz soll in einem Wahllokal in Wohnungsnähe erfolgen.

Bitte setzen Sie mich in einem Briefwahlbezirk ein.

Bemerkungen / Wünsche / Anregungen

Meine personenbezogenen Daten dürfen auch für künftige Wahlen gespeichert werden (Widerruf jederzeit möglich).

Ja / Nein

Dorfen

den

(Unterschrift)

Bitte zurück an:

STADT Dorfen
Wahlamt,
Rathausplatz 2, 84405 Dorfen