

Anmeldung/Bewerbung als Wahlhelfer/in



GEMEINDE
KIRCHLEGERN

Gemeinde Kirchlegern
Rathausplatz 1

32278 Kirchlegern

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 leider 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 Kirchlegern,	Unterschrift	Anlagen
----------------------------	--------------	---------