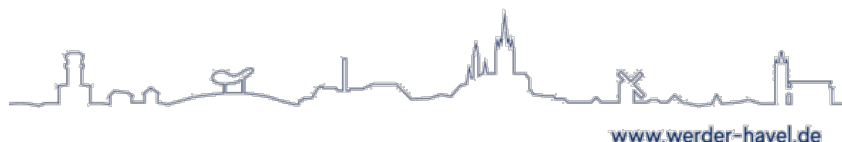




Stadt Werder (Havel)



Bereitschaftserklärung zur Mitarbeit in einem Wahlvorstand

***Felder mit diesem Symbol müssen ausgefüllt werden!**

Ich bin gem. § 65 Abs. 1 und 2 BbgKWahlG wahlberechtigt und bin bereit, die Stadt Werder (Havel) bei Wahlen als Mitglied eines Wahlvorstandes zu unterstützen.

Titel	
Vorname*	
Name*	
Geburtsdatum*	(Format: TT.MM.JJJJ)
Straße*	
Hausnummer*/Zusatz	Nummer Zusatz
Postleitzahl*/Ort*	
Staatsbürgerschaft*	deutsch sonstiger EU-Mitgliedstaat, und zwar (bitte eintragen): sonstiger Staat, und zwar (bitte eintragen):
Telefonnummer*, unter der ich am besten erreichbar bin (bevorzugt Handynummer)	
weitere Telefonnummer (z.B. privat)	
Weitere Telefonnummer (z.B. dienstlich)	
E-Mail-Adresse	
Einsatzbereitschaft als:	Wahlvorsteher/-in Stellvertreter/-in Schriftführer/-in stellv. Schriftführer/-in Beisitzer/-in
Für den Wahltag wird eine Reserve von Personen berufen, die erst am Wahltag ihr konkretes Wahllokal erfahren.	
Einsatz als Wahlhelfer in Reserve:	für einen solchen Einsatz stehe ich bereit nein, ich möchte meinen Einsatzort vorher kennen

Gewünschter Einsatzort:	in einem Wahllokal ist mir egal
Beim Einsatz in einem Wahllokal:	Einsatz in Wohnungsnähe flexibel im gesamten Stadtgebiet konkreter Wunschort (bitte eintragen)
Ich habe folgende Wünsche/ Bemerkungen:	Über meinen Einsatz und die Höhe der erhaltenden Aufwandsentschädigung benötige ich einen schriftlichen Nachweis. ☐ Nachweis erforderlich ☐ ich bin Beschäftigte/-r der Stadt Werder (Havel) ☐ nein ☐ ich bin Beschäftigte/-r in einer Behörde im Land Brandenburg
Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für die Vorbereitung und Durchführung künftiger Wahlen gespeichert werden. Die Verarbeitung der o.g. Angaben erfolgt auf Grundlage von jeweiligen Wahlgesetzgebungen (Bundewahlgesetz, Landeswahlgesetz Brandenburg, Kommunalwahlgesetz). Neben der Verarbeitung dieser Angaben gebe ich mein Einverständnis zur Übermittlung der Telefonnummer an die Mitglieder des Wahlvorstandes zum Zweck der Kontaktaufnahme. Darüber hinaus erfolgt keine Weitergabe der Daten an Dritte. Der Verarbeitung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprochen werden. Hinweise zum Datenschutz können unter www.werder-havel.de/datenschutz eingesehen werden.	

Das Formular wird an die folgende Adresse gesendet: wahlhelfer@werder-havel.de
 Sie können das ausgefüllte Formular auch von Ihrer E-Mailadresse als Anlage senden!

Hinweis!

Bitte öffnen Sie das Formular mit einem PDF-Programm und füllen es aus!
Nutzen Sie nicht einen Webbrowser (Mozilla, Chrome, Edge oder andere) um das
Formular auszufüllen, da sonst der Versandt über den E-Mail-Button nicht
funktioniert!

Das ist aus Sicherheitsgründen bei fast allen Browsern deaktiviert!

Wenn Sie ein E-Mail Programm installiert haben, öffnet sich dieses automatisch.
Das ausgefüllte Formular wird als Anlage in ihrem E-Mail Programm angezeigt.

Wenn Sie ihr E-Mail Programm nur online nutzen, speichern Sie das ausgefüllte
Formular und senden es dann als Anlage über ihr Online Postfach
an die angegebene Adresse!