

Zustimmungserklärung Wahlhelfertätigkeit



Zurück an:

**Bürgermeisteramt Eisingen
- Hauptamt/Herrn Lamprecht -
Talstraße 1
75239 Eisingen**

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Wohnanschrift	
Telefon *	E-Mail (freiwillig)

* Bitte geben Sie die Telefonnummer(n) an, unter der Sie im Vorfeld der Wahl bzw. am Wahlsonntag erreichbar sind.

- Ich erkläre mich bereit, bei der Wahl am 09.06.2024 als Wahlhelfer/in mitzuwirken.
Die Voraussetzungen treffen auf mich zu (mind. 16 Jahre alt, Deutsche/-r oder Unionsbürger/-in, wohnhaft in Eisingen).
- Ich erkläre mich bereit, auch bei der Auszählung und Ermittlung des Wahlergebnisses der Gemeinderatswahl am **Montag, den 10.06.2024**, als Wahlhelfer/-in mitzuwirken.

Datenschutzhinweis:

Laut § 14 Absatz 5 Kommunalwahlgesetz (KomWG) dürfen Ihre Daten zum Zwecke der Berufung in einen Wahlvorstand gespeichert werden. Die Gemeinde ist befugt, diese Daten auch für künftige Wahlen zu verarbeiten, sofern Sie dem nicht gegenüber der Gemeinde widersprechen.

Der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für künftige Wahlen

- widerspreche ich nicht. widerspreche ich.

Datum

Unterschrift