

Absender:

.....  
.....  
.....  
.....

Amt Carbäk  
Der Amtsvorsteher  
**Gemeindewahlbehörde**  
Moorweg 5  
18184 Broderstorf

e-mail: info@amtcarbaek.de  
Fax: 038204 / 718 50

Anmeldeformular  
**04.09.2016 Landtagswahl Mecklenburg-Vorpommern**

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Sehr geehrte Damen und Herren,

**ich möchte eingesetzt werden als Wahlhelfer.**

- ich bevorzuge keinen bestimmten Einsatzort bzw. keine bestimmte Funktion.
- ich bevorzuge folgende Funktion/ folgenden Einsatzort:

- Wahlvorsteher
  - stellv. Wahlvorsteher
  - Schriftführer
  - stellv. Schriftführer
  - Beisitzer
- des Wahlvorstandes für den Wahlbezirk

- der Gemeinde Broderstorf
- der Gemeinde Klein Kussewitz
- der Gemeinde Poppendorf
- der Gemeinde Roggentin
- der Gemeinde Thulendorf

(Funktion)

(Wahlbezirk)

**Hierzu erhalten Sie folgende persönliche Daten von mir:**

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Straße, Hausnr.: ..... PLZ, Ort: .....

Staatsangehörigkeit: .....

- Ich möchte zusammen mit mehreren Wahlhelferinnen / Wahlhelfern ein Team bilden (max. 6 Personen) und zwar mit:

Person 1:..... Person 2:.....

Person 3:..... Person 4:.....

Person 5:..... Person 6:.....

- Bitte merken Sie mich auch für zukünftige Wahlen vor.**
- Für weitere Wahlen stehe ich nicht mehr zur Verfügung.**

Für zwischenzeitliche Mitteilungen bin ich telefonisch bzw. per E-Mail wie folgt erreichbar:

Privat – Telefon: ☎ ..... von – bis .....

Dienst – Telefon: ☎ ..... von – bis .....

E-Mail: ✉ .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift