

Absender

Amt Carbak
Gemeindewahlbehörde
Moorweg 5
18184 Broderstorf

E-Mail poststelle@amtcarbaek.de
Fax 038204/718 50

Anmeldeformular

(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 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

Dienst-Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift