

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular zurück an:



Magistrat der Stadt Vellmar
- Wahlamt -
Fax 0561-82 92 – 103
e-mail wahlamt@vellmar.de
34246 Vellmar, Rathausplatz 1

Ich stehe als Wahlhelfer/in zur Verfügung!

Vorname, Name: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____
(Angabe freiwillig)

Telefonnummer: _____

Handynummer: _____
(wenn vorhanden)

E-Mail: _____
(wenn vorhanden)

Datenschutz: Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zu Wahlzwecken erhoben und verarbeitet werden.

Bemerkungen:
(z.B. gewünschter Einsatzort - Stadtteil, bisherige Tätigkeiten in Wahlvorständen)

Datum Unterschrift
