

**ANMELDUNG ALS
WAHLHELFERIN/WAHLHELFER**
für die Kommunalwahl am 15.03.2020



Stadt Garching b. München
Wahlamt
Rathausplatz 3
85748 Garching b. München

ANSPRECHPARTNERIN

Madlen Groh
Telefon 089/320 89-301
Fax 089/320 89-285
wahl@garching.de

I. Persönliche Angaben

Familienname	Vorname(n)
Adresse (Straße, PLZ, Ort)	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
E-Mail	
Telefon-Nr.	Handy-Nr.

II. Angaben zur Wahl

<input type="checkbox"/> Ich erkläre mich bereit als Wahlhelferin/Wahlhelfer für die Stadt Garching b. München bei der Kommunalwahl am 15.03.2020 tätig zu sein.
<input type="checkbox"/> Ich erkläre mich bereit als Wahlhelferin/Wahlhelfer für die Stadt Garching b. München ggf. bei der Stichwahl am 29.03.2020 tätig zu sein.

Ich war bereits als Wahlhelferin/Wahlhelfer in folgender Funktion tätig:

<input type="checkbox"/> Wahlvorsteherin/Wahlvorsteher
<input type="checkbox"/> Schriftführerin/Schriftführer
<input type="checkbox"/> Beisitzerin/Beisitzer
<input type="checkbox"/> Ich habe keine Erfahrung als Wahlhelferin/Wahlhelfer.

Soweit mein Wunsch berücksichtigt werden kann, möchte ich gerne im

<input type="checkbox"/> Wahllokal _____
<input type="checkbox"/> Briefwahllokal _____

eingesetzt werden.

III. Datenschutzerklärung

<input checked="" type="checkbox"/> Ja, ich stimme zu, dass die personenbezogenen Daten von der Stadt Garching b. München ausschließlich zum Zweck der Berufung der Wahlvorstände verarbeitet und gespeichert werden. Der Speicherung der Daten kann jederzeit widersprochen werden. Der Widerspruch sollte schriftlich erfolgen.
