

**ANMELDUNG ALS
WAHLHELFERIN/WAHLHELFER**
für die Bundestagswahl am 26.09.2021



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

ANSPRECHPARTNER

Thomas Brodschelm
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

Ich erkläre mich bereit als Wahlhelferin/Wahlhelfer für die Stadt Garching b. München bei der **Bundestagswahl am 26.09.2021** tätig zu sein.

Ich erkläre mich grundsätzlich auch bereit als Wahlhelferin/Wahlhelfer für die Stadt Garching b. München bei weiteren Wahlen tätig zu sein.

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

Wahlvorsteherin/Wahlvorsteher

Schriftführerin/Schriftführer

Beisitzerin/Beisitzer

Ich habe keine Erfahrung als Wahlhelferin/Wahlhelfer.

Soweit mein Wunsch berücksichtigt werden kann, möchte ich gerne im

Wahllokal _____

Briefwahllokal _____

eingesetzt werden.

III. Datenschutzerklärung

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.