



Meldebogen für Wahl-/Abstimmungshelfer

Ich möchte künftig auch gerne bei einer Wahl oder Abstimmung in einem Wahl-/Abstimmungsvorstand ehrenamtlich mitwirken:

| | |
|------------------------------|---------------------------------|
| Familienname: | Vorname(n): |
| Straße, Hausnummer: | Postleitzahl, Wohnort: |
| Geburtsdatum: | Telefon (privat, mobil): |
| Telefon (dienstlich): | E-Mail Adresse: |

| |
|--|
| Bemerkungen (z.B. Ihr gewünschter Einsatzort, etc.) |
| |

| | |
|--|-------------------------------|
| Haben Sie bereits Erfahrung als Wahl-/Abstimmungshelfer/in? | |
| Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

Die erhobenen Daten werden nur zum Zwecke der Durchführung von Wahlen und Abstimmungen erhoben und an keine andere Stelle weitergeleitet. Sofern Sie dem nicht zustimmen, müssen Sie einer Speicherung ausdrücklich schriftlich widersprechen.

| | |
|-------------------|---------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
| | |

Bitte senden Sie diesen Meldebogen ausgefüllt und unterschrieben an:

**Stadt Soltau, Wahlbüro, Am Alten Stadtgraben 3, 29614 Soltau oder
per Fax an: 05191 82-399 oder per E-Mail an: wahlen@stadt-soltau.de**

**Bei Fragen steht Ihnen das Team des Wahlbüros unter der Rufnummer
05191 / 82-350 gerne zur Verfügung.**

Weitere Informationen finden Sie auch unter: www.soltau.de/wahlen