

Stadt Langenzenn

Wahlamt
Friedrich-Ebert-Straße 7
90579 Langenzenn

Tel. 09101/703 204 oder 09101/ 703 215
Fax 09101/703 900
E-Mail: wahlamt1@langenzenn.de

Bitte senden Sie dieses Formular per Post, Fax oder E-Mail an das Wahlamt zurück.

Ja, ich würde gerne als Wahlhelfer*in mitarbeiten

Pflichtangaben	
Name	Vorname
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Telefon/Handynummer	PLZ, Ort
Straße, Hausnummer	

Freiwillige Angaben
E-Mail

- Ich bin damit einverstanden, dass die Stadt Langenzenn meine Daten gemäß der DSGVO und BayDSG zum o.g. Zweck verarbeitet, sowie im Falle der Berufung an die Wahlvorsteher weitergegeben werden. Mir ist bewusst, dass meine Daten solange gespeichert werden, bis diese von der Stadt Langenzenn nicht mehr benötigt werden oder ich deren Löschung schriftlich beantrage.

Gewünschter Einsatz
<input type="checkbox"/> Urnenwahl
<input type="checkbox"/> Briefwahl
<input type="checkbox"/> Ich bevorzuge keinen besonderen Einsatzort.
<input type="checkbox"/> Ich bevorzuge folgenden Einsatzort:

Ich versichere die Richtigkeit meiner angegebenen Daten.

Ort, Datum

Unterschrift Absender/in