

Stadt Schleiden
Der Bürgermeister
-Wahlamt-
Blankenheimer Straße 2
53937 Schleiden

**Annahmeerklärung als Wahlvorstandsmitglied
Kommunalwahl am 13. September 2020**

Telefon 02445 - 89 126
Telefax 02445 - 89 250

E-Mail wahlamt@schleiden.de

Falls Sie das Formular per Hand ausfüllen, bitte Druckbuchstaben verwenden.

Ich bin wahlberechtigt und erkläre mich hiermit verbindlich bereit, bei der Kommunalwahl am 13. September 2020 mitzuarbeiten:

Familienname

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Telefon privat

Handynummer

WhatsApp

Telefon dienstlich

ja nein

Ort und Datum

Unterschrift zwingend erforderlich

Datenschutzerklärung

Die Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch die Stadt Schleiden erfolgt mit meiner ausdrücklichen Einwilligung. Diese Daten werden von der Wahlbehörde ausschließlich zur Abwicklung von Aufgaben, die mit der Bildung von Wahlvorständen zusammenhängen, verarbeitet und gespeichert. Mir ist bekannt, dass ich der Verarbeitung meiner Daten für künftige Wahlen jederzeit formlos widersprechen kann.