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

Telefon 02445 - 89 220
Telefax 02445 - 89 250

E-Mail wahlamt@schleiden.de

Aufnahmeerklärung als Wahlvorstandsmitglied
Europawahl am 09. Juni 2024

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

Ich bin wahlberechtigt und erkläre mich hiermit verbindlich bereit, bei der Europawahl am 09. Juni 2024 mitzuarbeiten:

Familienname _____ Vorname _____

Straße und Hausnummer _____ Postleitzahl _____ Wohnort _____

Geburtsdatum _____ E-Mail-Adresse _____

Telefon privat _____ Handynummer _____ WhatsApp ☐ ja ☐ nein Telefon dienstlich _____

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.