

# Anmeldung als Wahlhelfende Person bei der Bundestagswahl am 26.09.2021

**Wahlbüro  
der Stadt Schwelm**

**Postfach 740  
58320 Schwelm**

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung  
und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

## Wahlhelfende Person

|                    |                           |             |     |
|--------------------|---------------------------|-------------|-----|
| Familienname       |                           | Vorname     |     |
| Geburtsname        | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | Geburtsort  |     |
| Straße, Hausnummer |                           | PLZ         | Ort |
| Telefon (tagsüber) |                           | Arbeitgeber |     |
| Mobil              |                           | E-Mail      |     |

Ich war bereits Wahlhelfende Person als

## Einsatzort

- Der Einsatz soll in einem Wahllokal in Wohnungsnahe erfolgen.
- Bitte setzen Sie mich (sofern möglich) in folgendem Wahllokal ein:

- Bitte setzen Sie mich (sofern möglich) in einem Briefwahllokal ein.

## Ergänzungen

Ich willige ein, dass meine Daten im Zuge der Besetzung der Wahlvorstände der jeweiligen Wahl automatisiert verarbeitet werden. Diese Einwilligung ist jederzeit widerrufbar.

Form-Solutions E-Mail: info@form-solutions.de  
Artikel-Nr. NW060586 www.form-solutions.de

