

An das
Wahlbüro der Stadt Dingelstädt
Geschwister-Scholl-Straße 28
37351 Dingelstädt

Tel.: 036075/34-12
Fax: 036075/62777
info@dingelstaedt.de



**Bereitschaftserklärung
für die Mitarbeit im Wahlvorstand**

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Ich war bereits in einem Wahlvorstand eingesetzt: Ja
 Nein

- Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft zur Mitarbeit in einem Wahlvorstand bei der **Landtagswahl am 27. Oktober 2019**
- Auch bei künftigen Wahlen bin ich zum Einsatz als Wahlhelfer/in bereit
- Meine persönlichen Daten stehen für die künftigen Wahlen nicht zur Verfügung.

Ich bin darüber unterrichtet, dass die Stadt Dingelstädt befugt ist, personenbezogene Daten von Wahlberechtigten zum Zweck ihrer Berufung zu Mitgliedern von Wahlvorständen zu erheben und auch für künftige Wahlen zu verarbeiten. Im Einzelnen dürfen folgende Daten erhoben und verarbeitet werden: Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer, Zahl der Berufungen zu einem Mitglied der Wahlvorstände und die dabei ausgeübte Funktion.

Gegen die künftige Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten für Wahlzwecke besteht allerdings ein Widerspruchsrecht, auf das wir hiermit ebenfalls hinweisen.

Ort, Datum

Unterschrift