

Stadtverwaltung Gotha
Wahlbüro
Hauptmarkt 1
99867 Gotha

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen und
Rückantwort, Rückgabe an nebenstehende Anschrift
Wenn möglich per Fax an 03621 / 222 -409 oder
per E-Mail an wahlen@gotha.de als Scan

Bereitschaftserklärung

für die Mitarbeit im Wahlvorstand zur Landtagswahl am 01. Sept. 2024

Name, Vorname ¹	Geburtsdatum ¹
Wohnanschrift ¹ (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefonnummer privat ¹
Arbeitsstelle/ Dienststelle (Angabe freiwillig)	Telefonnummer dienstlich ¹

Das Einsatzwahllokal soll in Wohnsitznähe sein.	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Ich war bereits bei früheren Wahlen in einem Wahlvorstand eingesetzt ¹ .	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

<p>Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft zur Mitarbeit in einem Wahlvorstand zu der</p> <p>am 01. Sept. 2024 stattfindenden Landtagswahl</p> <p>als¹ <input type="checkbox"/> Wahlvorsteher <input type="checkbox"/> stellv. Wahlvorsteher <input type="checkbox"/> Schriftführer <input type="checkbox"/> Beisitzer</p>

<input type="checkbox"/> Die personenbezogenen Daten¹ (Name, Vorname, Geb.-Datum, Anschrift, Telefon, Funktionen im Wahlvorstand, Anzahl d. Wahlhelfereinsätze) dürfen auch für zukünftige Wahlen verarbeitet werden.

Unterschrift

Datum

¹ Oben genannte Daten werden aufgrund des § 12 Abs. 1 ThürLWG i. V. m. § 12 ThürKO und § 5 Abs. 4 ThürKWG in Übereinstimmung mit der DSGVO erhoben und ausschließlich für wahlorganisatorische Zwecke im Wahlbüro Gotha elektronisch gespeichert und verarbeitet.