



Stadtverwaltung Gotha
Wahlbüro
Hauptmarkt 1
99867 Gotha

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen und
Rückantwort, Rückgabe an nebenstehende Anschrift
oder wenn möglich per Fax an 03621/ 222 - 409

Bereitschaftserklärung
für die Mitarbeit im Wahlvorstand zur Bundestagswahl im September 2017

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

Das Einsatzwahllokal soll in Wohnsitznähe sein.	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
ggf. weitere Hinweise: _____		
Ich war bereits bei früheren Wahlen eingesetzt.	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

<p>Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft zur Mitarbeit in einem Wahlvorstand zu der</p> <p>im September 2017 stattfindenden Bundestagswahl</p> <p>als <input type="checkbox"/> Wahlvorsteher <input type="checkbox"/> Stellvertreter <input type="checkbox"/> Schriftführer <input type="checkbox"/> Beisitzer</p>

Datum

Unterschrift

Oben genannte Daten werden ausschließlich für wahlorganisatorische Zwecke im Wahlbüro Gotha elektronisch gespeichert und verarbeitet. Sie unterliegen dem Thüringer Datenschutzgesetz.