

Anmeldeformular für freiwillige Wahlhelfer		
Kommunalwahl		
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):		
Staatsangehörigkeit:		
Straße + HsNr.:		
Ort / Ortsteil		
Telefon (Festnetz/Mobil):		
E-Mail-Adresse:		
Waren Sie schon einmal als Wahlhelfer tätig? (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, in welcher Funktion?		
In welchem Wahllokal möchten Sie, wenn möglich eingesetzt werden? (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Urnenwahllokal	<input type="checkbox"/> Briefwahllokal
Würden Sie uns auch an zukünftigen Wahlen als Wahlhelfer/in unterstützen? (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
IBAN: (das Erfrischungsgeld wird in der Woche nach der Wahl per Überweisung an Sie ausbezahlt)		
Sonstiges/Bemerkungen:		
<p>Ich willige ein, dass die Gemeinde Eching die angegebenen personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Geb. Datum, Staatsangehörigkeit, Anschrift, Telefon, E-Mailadresse, Einsatzwunsch, IBAN, Sonstiges/Bemerkungen) zum Zwecke der Berufung als Wahlvorstandsmitglied und der Organisation der Wahlen und Abstimmungen verarbeitet. Name, Wohnort und Telefonnummer werden zum Zwecke der Sicherstellung des ordnungsgemäßen Ablaufes der Wahlen/Abstimmungen an die weiteren Mitglieder des eingeteilten Wahlvorstandsgremiums weitergegeben. Meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen personenbezogenen Daten werden unter Beachtung der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) verarbeitet. Die Verarbeitung meiner in dieser Einwilligungserklärung genannten personenbezogenen Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Meine datenschutzrechtliche Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.</p>		
Datum, Unterschrift		
<p>Bitte geben Sie das Formular im Bürgerbüro ab oder senden Sie es uns als E-Mail. Vielen Dank! Gemeinde Eching, Bürgerbüro, Bürgerplatz 1, 85386 Eching, wahlen@eching.de</p>		