

Zurück an:  
Gemeindeverwaltung Rackwitz  
Wahlbüro  
Hauptstraße 11  
04519 Rackwitz

## **Bereitschaftserklärung zur Mitarbeit in einem Wahlvorstand**

Ich besitze die deutsche Staatsbürgerschaft, bin seit mindestens 3 Monaten in Deutschland wohnhaft und nicht vom Wahlrecht ausgeschlossen. Ich bin bereit, die Gemeinde Rackwitz als Mitglied eines Wahlvorstandes bei den folgenden Wahlen zu unterstützen:

**Bundestagswahl am 26. September 2021**

ja  nein

**andere Wahlen in Folgejahren**

ja  nein

**Vorname/Nachname**

**Geschlecht**

männlich  weiblich

**Geburtsdatum**

.. (Format: TT.MM.JJJJ)

**Straße/Hausnummer**

**Postleitzahl**

**Wohnort**

**Erreichbarkeit**

Tel. tagsüber

mobil

**E-Mail**

Ich möchte den weiteren Schriftverkehr über E-Mail führen. Der E-Mail-Versand erfolgt unverschlüsselt.

ja  nein

**Einsatzbereitschaft als:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Wahlvorsteher/-in | <input type="checkbox"/> Stellvertreter/-in |
| <input type="checkbox"/> Schriftführer/-in | <input type="checkbox"/> Beisitzer/-in      |

**Gewünschter Einsatzort:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> in einem Wahllokal | <input type="checkbox"/> in der Briefwahlauszählstelle |
| <input type="checkbox"/> ist mir egal       |  |

**Beim Einsatz in einem Wahllokal:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Einsatz in Wohnungsnähe | <input type="checkbox"/> flexibel im gesamten Gemeindegebiet |
| <input type="checkbox"/> konkreter Wunschort:    |  |

Die Wahlhelfervergütung erfolgt ausschließlich bargeldlos. Bitte geben Sie für die Überweisung nachfolgend IBAN-Nummer und Kontoinhaber/-in an.

**IBAN:**

DE

**Kontoinhaber/-in Vorname/Nachname:**

**Ich bin Beschäftigte/-r der Gemeinde**

- ja       nein

Die Verarbeitung der o.g. Angaben erfolgt auf der Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchstaben a und e Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) i.V.m. § 9 Abs. 4 Bundeswahlgesetz (BWG).

Neben der Verarbeitung dieser Angaben gebe ich mein Einverständnis zur Berichtigung von Angaben aufgrund von Eintragungen im Einwohnermelderegister, zur Übermittlung der Telefonnummer an die Mitglieder des Wahlvorstandes zum Zweck der Kontaktaufnahme sowie der Verarbeitung der Angaben zur Staatsangehörigkeit und der angegebenen IBAN-Nummer. Darüber hinaus erfolgt keine Weitergabe der Daten an Dritte. **Der Verarbeitung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprochen werden.** Alle Änderungen meiner Angaben teile ich dem Wahlbüro umgehend mit.

Datum

Unterschrift

Hinweis: Personen, die als Wahlhelfer tätig sind, haben mit erhöhter Priorität Anspruch auf Schutzimpfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 (§ 4 Abs. 1 Nr 4 Bst. d CoronalmpfV vom 10.03.2021)