

An die
Stadt Heide
Der Bürgermeister
Fachdienst 11 Zentrale Dienste
- Zentrale Verwaltung und Wahlen -
Postelweg 1
25746 Heide
E-Mail: wahlamt@stadt-heide.de
Tel. (04 81) 68 50 - 112
FAX (04 81) 68 50 – 7112

Bearbeitungsvermerk: (wird nur vom Wahlamt ausgefüllt!!):	
Eingang: _____ 202_	Wohnwahlbezirk: _____
Eintrag in Datenbank „Datenquelle Wahlhelfer BTW2025“ am: _____ 202_	
Eintrag Datei „vorl. Zusammensetzung WV BTW2025“ am: _____ 202_	
Einsatz in Wahlbezirk: _____	Einsatz als: _____

Anmeldung zur Tätigkeit als Mitglied eines Wahlvorstandes
bei der Bundestagswahl am 23. Februar 2025

1. Adressfeld (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)		
Name, Vorname:	Geburtsdatum:	
Behörde/Amt/Schule etc.:	Staatsangehörigkeit	
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:	
Tel. (privat/dienstlich):	Mobiltelefon:	
E-Mail Adresse:		
2. Gewünschter Einsatzort (bitte ankreuzen)		
Ich möchte vorzugsweise eingesetzt werden		
<input type="checkbox"/> wie bisher	<input type="checkbox"/> flexibel	
<input type="checkbox"/> in Wohnortnähe	<input type="checkbox"/> nur im Wahllokal meines Wahlbezirks	
3. Raum für Mitteilungen (bitte ankreuzen)		
Ich habe bereits Erfahrung in einem	<input type="checkbox"/> Wahlvorstand	<input type="checkbox"/> Briefwahlvorstand
in der Funktion als	<input type="checkbox"/> Wahlvorsteher*in	<input type="checkbox"/> stellv. Wahlvorsteher*in
	<input type="checkbox"/> Schriftführer*in	<input type="checkbox"/> stellv. Schriftführer*in
	<input type="checkbox"/> Beisitzer*in	
Ich möchte vorzugsweise in der Funktion als	<input type="checkbox"/> Wahlvorsteher*in	<input type="checkbox"/> stellv. Wahlvorsteher*in
eingesetzt werden	<input type="checkbox"/> Schriftführer*in	<input type="checkbox"/> stellv. Schriftführer*in
	<input type="checkbox"/> Beisitzer*in	

Das Wahlbüro weist ausdrücklich darauf hin, dass den angegebenen Wünschen nach Möglichkeit entsprochen wird. Bitte haben Sie Verständnis, dass die ordnungsgemäße Zusammensetzung des Wahlvorstandes jedoch Vorrang hat. Nach Prüfung Ihrer Angaben, erhalten Sie bis Mitte Januar 2025 Informationen zu Ihrem Einsatz.

Ich bin darüber informiert, dass der Bürgermeister befugt ist, personenbezogene Daten von Wahlberechtigten zum Zwecke der Berufung von Wahlvorständen zu erheben und zu verarbeiten. Zu diesem Zweck dürfen personenbezogene Daten von Wahlberechtigten, die zur Tätigkeit in Wahlvorständen geeignet sind, auch für künftige Wahlen verarbeitet werden, sofern ich der Verarbeitung über die jeweilige Wahl hinaus nicht widersprochen habe. Ich stimme mit meiner Unterschrift der Verarbeitung meiner Daten zu. Ich versichere, dass ich zur Gemeinde- und Kreiswahl wahlberechtigt bin und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

 Ort, Datum

 Unterschrift

Bearbeitungsvermerk (wird nur vom Wahlamt ausgefüllt!!):

Erstwahlhelfer*in <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN