Anmeldeformular für freiwillige Wahlhelfer		
Europawahl		
	I	
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)	☐ Ja	☐ Nein
Wenn ja, in welcher Funktion?		
In welchem Wahllokal möchten Sie, wenn möglich eingesetzt werden? (bitte ankreuzen)	Urnenwahllokal	☐ Briefwahllokal
Würden Sie uns auch an zu- künftigen Wahlen als Wahl- helfer/in unterstützen? (bitte ankreuzen)	☐ Ja	☐ Nein
IBAN: (das Erfrischungsgeld wird in der Woche nach der Wahl per Überweisung an Sie ausbezahlt)		
Sonstiges/Bemerkungen:		
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.		
Datum, Unterschrift		
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		