

Bitte ausfüllen und per Post oder E-Mail zurücksenden an:

STADT TELTOW  
- WAHLEITER -  
MARKTPLATZ 1-3  
14513 TELTOW

E-Mail: [wahlleitung@teltow.de](mailto:wahlleitung@teltow.de)

## BEREITSCHAFTSERKLÄRUNG

### Europa- und Kommunalwahl sowie Brandenburger Landtagswahl

Ich erkläre meine Bereitschaft zur Übernahme eines Wahlehenamtes (bitte ankreuzen)

für die Europa- und Kommunalwahl am **09.06.2024**

für die Brandenburger Landtagswahl am **22.09.2024**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

*Freiwillige Angaben:*

Einsatzwunsch (Ort, Funktion): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Einwilligungserklärung zur Erhebung und Verwendung persönlicher Daten von Wahlvorständen

Der Stadt Teltow ist es wichtig, einen bestmöglichen Schutz Ihrer persönlichen Daten zu gewährleisten. Alle persönlichen Daten, die im Rahmen eines Wahlehenamtes bei uns erhoben und verarbeitet werden, sind durch technische und organisatorische Maßnahmen gegen unberechtigte Zugriffe und Manipulation geschützt.

Ihre Daten werden für die Besetzung der für die o. g. Wahl erforderlichen Wahlvorstände erhoben.

Sie können diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft und ohne Angaben von Gründen widerrufen, indem Sie uns über die angegebenen Kontaktdaten über Ihren Widerruf informieren. Im Falle eines Widerrufs werden wir Ihre personenbezogenen Daten unverzüglich löschen.

Ich willige hiermit ein, dass die Stadt Teltow meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Wahlhelfergewinnung für die o. g. Wahl verarbeiten darf.

.....  
Datum / Unterschrift