

Rückmeldung Wahlhelfer
Für die Wahl des Bürgermeisters und Landrates am 11. Oktober 2020 und am
etwaigen zweiten Wahlgang am 8. November 2020

An:

Stadtverwaltung Nossen
Markt 31
01683 Nossen

Bereitschaftserklärung zur Mitarbeit bei der Wahl des Bürgermeisters und Landrates
am 11. Oktober 2020 und am etwaigen zweiten Wahlgang am 8. November 2020

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Gewünschte Funktion

- Wahlvorsteher/in
- stellv. Wahlvorsteher/in
- Schriftführer/in
- Beisitzer/in

Gewünschter Einsatzort (Wahllokal)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nossen, Schulstraße 19 | <input type="checkbox"/> Raußlitz |
| <input type="checkbox"/> Nossen, Bismarckstraße 32 | <input type="checkbox"/> Rhäsa |
| <input type="checkbox"/> Nossen, Zum Kirschberg 10 | <input type="checkbox"/> Leuben |
| <input type="checkbox"/> Deutschenbora | <input type="checkbox"/> Briefwahlvorstand |
| <input type="checkbox"/> Wendischbora | |

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, bei der Durchführung der Wahl des Bürgermeisters und Landrates am 11. Oktober 2020 und am 8. November 2020 mitzuwirken. Ich kandidiere selber nicht für den Bürgermeister und bin auch keine Vertrauensperson eines solchen Wahlvorschlags.

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____
(Freiwillige Angabe)

E-Mail: _____
(Freiwillige Angabe)

Datenschutzhinweis (nach Artikel 13 Datenschutz- Grundverordnung (DSGVO):

Ich bin einverstanden, dass die Stadt Nossen zur Bearbeitung zum Zweck der Wahldurchführung die Daten einholt, speichert und verarbeitet. Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Sie sind gemäß Art. 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Behörde um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß Art. 16, 17 und 18 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der Behörde die Berichtigung, Löschung, Sperrung und Einschränkung einzelner personenbezogener Daten verlangen und haben gemäß Art. 21 DSGVO das Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung personenbezogener Daten.

Datum

Unterschrift