

**Bereitschaftserklärung
zur Mitarbeit im Wahlvorstand**
(Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Ich bin bereit, die Stadt Eilenburg bei der

- Europa- und Kommunalwahl am 09. Juni 2024
- Landtagswahl am 01.09.2024

als Mitglied eines Wahlvorstandes zu unterstützen.

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Anschrift:
Telefon:
E-Mail:
Gewünschter Einsatzort.
Datum, Unterschrift:

Datenschutzhinweis nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung:

Ihre Daten werden von der Stadtverwaltung Eilenburg in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz in einer Wahlhelferdatei erfasst und verarbeitet. Weitere Informationen sowie Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten und Rechte bei der Verarbeitung der Daten, finden Sie in der beigefügten Information. Alternativ erhalten Sie auf Anfrage unter der Telefonnummer 03423/652 132 bzw. a.becht@eilenburg.de einen Ausdruck dieser Informationen. Den behördlichen Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter: 0341 355821-502 bzw. datenschutz@beratungsraum.de.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Daten zum Zweck der entsprechenden Wahl, einschließlich deren Vorbereitung, verarbeitet werden dürfen.

Sollten Sie der weiteren Verarbeitung Ihrer Daten zum Zwecke der Wahlhelferdatei widersprechen, können Sie Ihren Widerspruch jederzeit und formlos an Stadtverwaltung Eilenburg, Marktplatz 1, 04838 Eilenburg bzw. a.becht@eilenburg.de richten.