

An:
Gemeinde Gauting
Wahlamt- Zi. 017
Bahnhofstr. 7
82131 Gauting

Telefon: 089/ 89337-113 und 173
Telefax: 089/ 89337- 210

Rücksendung bitte an: wahlen@gauting.de

Anmeldeformular für freiwillige Wahlhelfer Landtags- und Bezirkswahl am 14.Oktober 2018

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Straße/ Hausnummer:

Ort/ Ortsteil:

Telefon (Festnetz/ Mobil)

E-Mail Adresse:

Parteizugehörigkeit: *(Angabe erforderlich zur Bildung der Wahlvorstände gem. Art. 7 Abs. 2 LWG)*

Ja

Nein

Bei ja, welche?

Sind Sie Bewerber bei o. g. Landtags- und Bezirkswahl bzw. (stv.) Vertrauensperson eines Wahlvorschlages oder Mitglied eines anderen Wahlorgans? *(Wenn ja, dann keine Mitwirkung im Wahlvorstand möglich; § 7 Abs. 3 LWG)*

Ja

Nein

Waren Sie schon einmal als Wahlhelfer tätig?

Ja

Nein

Wenn ja, in welcher Funktion waren Sie tätig?

In welchem Wahllokal möchten Sie- wenn möglich- eingesetzt werden? *(Wünsche werden nach Möglichkeit berücksichtigt. Der Einsatz in einem bestimmten Wahllokal kann jedoch nicht garantiert werden!)*
