

# Interessenbekundung zur Tätigkeit als ehrenamtlicher Wahlhelfer

Ich habe Interesse, die nächste Wahl als Wahlhelfer zu unterstützen:

Vor- und Nachname .....

Adresse .....  
(Straße, Hausnummer, Ortsteil, Ort)

Geburtsdatum .....

Telefonnummer .....

E-Mail .....

Ich möchte als Wahlhelfer in Apolda oder im Ortsteil ..... bei der  
(bitte eintragen)

- Kommunalwahl am 26. Mai 2024 (das 16. Lebensjahr muss vollendet sein)
- Europawahl am 9. Juni 2024 (das 16. Lebensjahr muss vollendet sein)
- Landtagswahl am 1. September 2024 (das 18. Lebensjahr muss vollendet sein)
- (zutreffendes bitte ankreuzen, Mehrfachauswahl erwünscht)

eingesetzt werden.

## Hinweis zum Datenschutz

Zur Sicherstellung der Durchführung von Wahlen sind die Gemeinden verpflichtet, die zu ihrem Gemeindegebiet gehörenden Wahlvorstände mit Wahlhelfern zu besetzen. Bei der Ausübung der Wahlhelfertätigkeit handelt es sich um ein Ehrenamt, zu dessen Übernahme jeder Wahlberechtigte verpflichtet ist. Es darf nur aus wichtigem Grund abgelehnt werden (§4 EuWG i.V.m. § 11 BWG, § 9 EuWO, § 9 BWO sowie § 12 ThürLWG und § 2 (1) ThürKWO i.V.m. § 12 Thüringer Kommunalordnung (ThürKO)). Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten der Wahlhelfer ist zur ordnungsgemäßen Durchführung der Wahl erforderlich. Dazu gehören unter anderem die Prüfung des Wahlrechts, die Zusendung des Berufungsschreibens, die Einladung zu Schulungsveranstaltungen und die Zahlung der Wahlhelferentschädigung. Das Recht auf Einwilligung oder Widerruf besteht nicht, da ansonsten eine ordnungsgemäße Durchführung von Wahlen nicht garantiert werden kann (Art. 13 Abs. 2 lit. e DSGVO).

.....  
Unterschrift

Mit diesem QR-Code können Sie  
das Formular gern online ausfüllen:



Bitte senden Sie das Formular zurück an:  
Stadtverwaltung Apolda, Stadtwahlleiter,  
Markt 1, 99510 Apolda  
oder per Mail an [wahlen@apolda.de](mailto:wahlen@apolda.de).