



**Stadt Ludwigsfelde**  
**Wahlbehörde**  
**Rathausstraße 3**  
**14974 Ludwigsfelde**

### Anmeldung zum Wahlhelfer/zur Wahlhelferin

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname\*

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort\*

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum\*

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer\*

\_\_\_\_\_  
E-Mail\*

\* Gemäß § 92 Abs.6 Brandenburgisches Kommunalwahlgesetz (BbgKWahlG) ist die Wahlbehörde befugt, eine Datei von wahlberechtigten Personen anzulegen, die zur Tätigkeit in den Wahlvorständen verpflichtet und geeignet sind. Zu diesem Zweck dürfen die genannten Daten verarbeitet werden.

Bei der  Europa- und Kommunalwahl 09.06.2024  Landtagswahl 22.09.2024

möchte ich im

Wahllokal

als Briefwahllokal als

Wahlvorsteher/-in

Stellvertreter/-in

Beisitzer/-in

eingesetzt werden.

Ich bitte um Einsatz im folgenden Wahllokal:

\_\_\_\_\_  
Bemerkung/ Anregung:

\_\_\_\_\_  
Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, bei der/den angegebenen Wahl/en mitzuarbeiten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift