

Ich stehe als Wahlhelfer (m/w/d) zur Verfügung!

Vorname, Name:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Beruf:
(Angabe freiwillig)

Telefonnummer:

Handynummer:
(wenn vorhanden)

E-Mail:
(wenn vorhanden)

Datenschutz: Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zu Wahlzwecken erhoben und verarbeitet werden.

_____ Datum:

_____ Unterschrift:

Bitte mailen Sie das ausgefüllte Formular an:
wahlamt@oberursel.de

oder per Post:
Magistrat der Stadt Oberursel (Taunus)
Wahlamt
Rathausplatz 1
61440 Oberursel (Taunus)

Bei Rückfragen und für weitere Informationen rufen Sie uns gerne an: 06171 502239