

Gemeinde Birkenwerder  
Wahlleitung  
Hauptstraße 34  
16547 Birkenwerder

Name:  
Adresse:  
  
Geburtsdatum:  
Emailadresse:  
Telefonnummer:

**Ich stehe als Wahlhelfer / Wahlhelferin zur Verfügung**

- |                          |               |             |   |
|--------------------------|---------------|-------------|---|
| <input type="checkbox"/> | am 09.06.2024 | Frühschicht | (07:00 Uhr – 12:30 Uhr sowie ab 18 Uhr bis Ende der Auszählung) |
| <input type="checkbox"/> | am 09.06.2024 | Spätschicht | (ab 12:30 Uhr bis Ende der Auszählung)                          |
| <input type="checkbox"/> | am 09.06.2024 | Briefwahl   | (14:00 Uhr bis Ende der Auszählung)                             |
| <br>                     |               |             |   |
| <input type="checkbox"/> | am 22.09.2024 | Frühschicht | (07:00 Uhr – 12:30 Uhr sowie ab 18 Uhr bis Ende der Auszählung) |
| <input type="checkbox"/> | am 22.09.2024 | Spätschicht | (ab 12:30 Uhr bis Ende der Auszählung)                          |
| <input type="checkbox"/> | am 22.09.2024 | Briefwahl   | (14:00 Uhr bis Ende der Auszählung)                             |

**Wunschwahllokal:**

- Kita Rumpelstilzchen (Humboldtallee)
- Kita Birkenpilz (Am Alten Friedhof)
- Pestalozzi-Grundschule
- Rathaus
- Kita Festung Krümelstein (Summter Straße)
- Regine-Hildebrandt-Gesamtschule (Hubertusstraße)
- Briefwahllokal (Rathaus)
  
- Ich war bereits als Wahlhelfer tätig mit folgender Funktion: .....
  
- Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten zum Zwecke der Durchführung der Wahlen einverstanden.

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