



Wahlhelfer/-innen für die Kommunalwahl 2026

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____, 85229 Markt Indersdorf

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Ich habe Zeit am:

- ☐ 08.03.2026
☐ 09.03.2026
☐ 22.03.2026 (Stichwahl)

Ich möchte mitwirken bei:

- ☐ Briefwahl
☐ Wahllokal

Haben Sie schon Erfahrung als Wahlhelfer/-in:

☐ ja ☐ nein Letzte Mitwirkung bei Wahl: _____

Dürfen wir Sie auch für die nächsten Wahlen in die Wahlhelferliste mit aufnehmen?

☐ ja ☐ nein

Ich erkläre mich gemäß der DSGVO einverstanden, dass meine oben angegebenen personenbezogenen Daten genutzt werden.

Unterschrift: _____

Weitere Informationen:

Tel.: 08136/934-150 oder -151, E-Mail: buergerbuero@markt-indersdorf.de
oder persönlich im Zimmer E08