

Bereitschaftserklärung

als Wahlhelferin / Wahlhelfer

**für die Wahlen zum 19. Deutschen Bundestag und
des hauptamtlichen Bürgermeisters der Stadt Finsterwalde
am Sonntag, den 24. September 2017**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnanschrift:

.....

Telefon:

Handy:

Abstimmungslokal:

Sonstiges:

Einsatz bei einer etwaigen Stichwahl am 15. Oktober möglich?

JA

NEIN

Unterschrift : _____