



An:

Gemeinde Waldbronn  
Wahlamt – Frau Köllner  
Marktplatz 7  
76337 Waldbronn

### Teilnahme am Wahldienst – Europa- und Kommunalwahl 2024

- Ich habe Interesse an der Übernahme eines Wahldienstes **am Vormittag** für die Europa- und Kommunalwahl am **09.06.2024**.
- Ich habe Interesse an der Übernahme eines Wahldienstes **am Nachmittag** für die Europa- und Kommunalwahl am **09.06.2024**.
- Ich erkläre mich auch dazu bereit, am Folgetag nach der Wahl (**10.06.2024**) an der Ergebniserfassung mitzuwirken.

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
E-Mail Adresse	
IBAN	

Ich bestätige, dass ich die oben angegebenen Daten geprüft habe und diese korrekt sind.

---

Unterschrift