

## ***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**