

B e r e i t s c h a f t s e r k l ä r u n g
für die Tätigkeit als Wahlhelfer/Wahlhelferin

für die Wahl des Landtages Brandenburg am 22. September 2024

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnanschrift:

Telefon-Nr.: / Handy

Wunsch Wahllokal:

Einsatzzeit: Vormittag Nachmittag

.....

Unterschrift