



## **Ehrenamt in einem Wahlvorstand**

An  
Magistrat der Stadt Neu-Isenburg  
Wahlamt  
Postfach 1764  
63237 Neu-Isenburg

**Telefax: 06102-241-562**

**Mail: wahlamt@stadt-neu-isenburg.de**

### **Antwort**

Ich erkläre mich grundsätzlich bereit, ein Wahlehrenamt in einem

**Wahlvorstand**     **Briefwahlvorstand** zu übernehmen

und möchte in die Wahlhelferdatei aufgenommen werden.

### **Absender/in:**

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Anschrift - Ort:	Anschrift - Straße/Nr.:
(Hauptwohnsitz - Ort -, falls von Anschrift abweichend)	Staatsangehörigkeit:
Beruf (freiwillige Angabe):	
<b>Erreichbarkeit:</b>	
Telefon:	Handy:
Fax:	E-Mail:
Sonstige Hinweise:	