



# Rückläufer

**Bitte zurück an:**

Gemeinde Petershagen/Eggersdorf  
Am Markt 8  
15345 Petershagen/Eggersdorf

Fax 03341/414999

Mail: wahlen@petershagen-eggersdorf.de

für evtl. Rückfragen und eine Eingangsbestätigung:

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich erkläre mich bereit, an

der Europawahl, der Kreistagswahl und der Kommunalwahl am 09.06.2024  
in einem Wahllokal der Gemeinde Petershagen/Eggersdorf als Wahlhelfer mitzuwirken.

der Wahl des Landtages am 22. September 2024  
in einem Wahllokal der Gemeinde Petershagen/Eggersdorf als Wahlhelfer mitzuwirken.

**Bitte wenden!**

\_\_\_\_\_

Ich bitte darum, mich nach Möglichkeit als Mitglied des Wahlvorstandes des folgenden Wahllokals zu berufen (ggf. auch alternative Mehrfachnennungen):

- das Wahllokal des Stimmbezirkes, in dem ich selbst wahlberechtigt bin
- Wahlbezirk 1: Giebelseehalle I (Elbestraße 1, OT Petershagen)
- Wahlbezirk 2: Giebelseehalle II (Elbestraße 1, OT Petershagen)
- Wahlbezirk 3: Kindertagesstätte „Giebelspatzen“ (Lessingstraße 81, OT Petershagen)
- Wahlbezirk 4: Grundschule am Dorfanger I (Mittelstraße 28, OT Petershagen)
- Wahlbezirk 5: Grundschule am Dorfanger II (Mittelstraße 28, OT Petershagen)
- Wahlbezirk 6: Kneipp-Kindertagesstätte „Pfiffikus“ (Mittelstraße 28, OT Petershagen)
- Wahlbezirk 7: Sportlerheim Waldsportplatz I (Waldstraße 24a, OT Petershagen)
- Wahlbezirk 8: Sportlerheim Waldsportplatz II (Waldstraße 24a, OT Petershagen)
- Wahlbezirk 9: FAW-Gesamtschule/Jugendclub (Eggersdorfer Str. 91, OT Petershagen)
- Wahlbezirk 10: Kindertagesstätte „Burattino“ (Am Markt 20, OT Eggersdorf)
- Wahlbezirk 11: Grundschule OT Eggersdorf I (Karl-Marx-Straße 16, OT Eggersdorf)
- Wahlbezirk 12: Grundschule OT Eggersdorf II (Karl-Marx-Straße 16, OT Eggersdorf)
- Wahlbezirk 13: Haus Bötzsee (Altlandsberger Chaussee 81, OT Eggersdorf)

Ich bitte darum, nach Möglichkeit in folgender Funktion berufen zu werden (ggf. auch alternative Mehrfachnennungen):

- Wahlvorsteher/in       stellv. Wahlvorsteher/in
- Schriftführer/in       stellv. Schriftführer/in
- Beisitzer/in

Ich benötige eine Arbeitgeberbescheinigung

---

Ort, Datum

---

Unterschrift