



ERSTWAHLHELPER
BERLIN

Einverständniserklärung

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

ihr Kind hat sich als Interessent*in an unserer Wahlbeobachter*innen-Ausbildung in Berlin-Reinickendorf angemeldet.

An 2 Tagen lernt ihr Kind wie es zu einer guten Wahlentscheidung findet, welche Rolle es in der Demokratie spielt und erfährt in abwechslungsreichen Rollenspielen den Ablauf in einem Wahllokal. Mit dieser Ausbildung kann ihr Kind nach Erreichen des Wahlalters (18 Jahre) selbstbewusst als Wahlhelfer*in einem Wahlbüro tätig werden. Damit ihr Kind an der Ausbildung teilnehmen kann, benötigen wir Ihr Einverständnis. Ohne dieses Einverständnis kann ihr Kind nicht an der Ausbildung teilnehmen. Wir bitten Sie deshalb folgenden Abschnitt auszufüllen und unterschrieben Ihrem Kind am Tag der Ausbildung mitzugeben.

Die Ausbildung findet unter der Leitung von ausgebildeten Wahlhelfer*innen-Trainer*innen statt.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass

Vorname: _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

an der Wahlbeobachter*innen-Ausbildung am _____ (hier Ausbildungstermin eintragen) teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift(en) mind. Eines Erziehungsberechtigten

Sie haben Fragen?

Schreiben Sie eine E-Mail an erstwahlhelfer@befu.berlin oder rufen Sie mich an unter:

Georg Mastritsch

☎ 0176 949 220 28

Das „Erstwahlhelfer*innen“-Projekt wird umgesetzt von Beteiligungsfüchse gemeinnützige GmbH in Kooperation mit dem Haus Rissen und der Landeszentrale für politische Bildung. Gefördert (für Teilnehmende aus Reinickendorf) durch die Partnerschaft für Demokratie Berlin-Reinickendorf.



im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie **leben!**