Deichverband Dormagen/Zons
Uferstraße 19 b - 41541 Dormagen

Wahlvollmacht zur Ausübung des Wahlrechts für den Erbentag

Hiermit bevollmächtige(n) ich/wir unten genannte Person für mich/uns das Wahlrecht bei der Wahl des Erbentages am 26.10.2025 in den Erbentag des Deichverbandes Dormagen / Zons auszuüben:

Bevollmächtigte Person		
Name:	Vorname:	Anschrift:
Personalausweis Nr.:		

Eigentümer-Nr.:	
Mitglied(er) des Deichverbandes *	
Name, Vorname:	Anschrift:
1.	
2.	

Entsprechend der Regelungen zur EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erkläre(n) ich/wir hiermit mein / unser Einverständnis, dass die dem Deichverband genannten Daten für die notwendige interne Verwaltung der Mitglieder des Deichverbandes verwendet werden dürfen.

Die Daten werden computermäßig gespeichert, wobei der Zugang zum Computer und der Zugang zum Deichverwaltungsprogramm „DeichWare“ oder eines Nachfolgeverfahrens separat durch verschiedene Passwörter abgesichert ist. Ebenso sind das Gebäude des Deichamtes und der Büroraum durch zwei verschiedene Schließsysteme abgesichert. Außerdem gibt es ein Alarmsystem, das mit einer Security-Firma verbunden ist und beim Verlassen des Gebäudes eingeschaltet wird.

Mit freundlichen Grüßen

zu 1 _____ _____
Ort/Datum (Unterschrift) Name, Vorname

zu 2 _____ _____
Ort/Datum (Unterschrift) Name, Vorname

* Bei größeren Wohneigentümergemeinschaften ist ein gesondertes Blatt beizufügen, in dem zwingend alle Miteigentümer ihre Vollmacht erklären.