

24/48 HOUR REPORT OF INDEPENDENT EXPENDITURES
(Schedule E)PAGE 1 OF 1
FOR SE OF FORM 24/48

NAME OF COMMITTEE (In Full) Women Vote			FEC IDENTIFICATION NUMBER ▼ C C00473918		
Check if ☐ 24-hour report ☒ 48-hour report ☒ New report ☐ Amends report filed on M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y					
Full Name of Payee Waterfront Strategies			Date of Public Distribution/Dissemination M M / D D / Y Y Y Y Y Y 07 / 14 / 2026 M M / D D / Y Y Y Y Y Y		
Mailing Address PO Box 771733			Amount M M / D D / Y Y Y Y Y Y 116089.00 M M / D D / Y Y Y Y Y Y		
City Saint Louis		State MO	Zip Code 63177-1733		Transaction ID : 500017621
Purpose of Expenditure Digital Media Buy		Category/ Type 004		Date of Disbursement or Obligation M M / D D / Y Y Y Y Y Y 07 / 13 / 2026 M M / D D / Y Y Y Y Y Y	
Name of Federal Candidate Berg, Kaela, , ,			☒ Support ☐ Oppose		Office Sought: ☒ House District: 02 ☐ President ☐ Senate State: MN
Calendar Year-To-Date Per Election for Office Sought			M M / D D / Y Y Y Y Y Y 287119.00 M M / D D / Y Y Y Y Y Y		
Disbursement For: ☒ Primary ☐ General ☐ Other (specify) ▶			2026		
Full Name of Payee			Date of Public Distribution/Dissemination M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y		
Mailing Address			Amount M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y		
City		State	Zip Code		Date of Disbursement or Obligation M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y
Purpose of Expenditure		Category/ Type M M / D D / Y Y Y Y Y Y		M M / D D / Y Y Y Y Y Y	
Name of Federal Candidate			☐ Support ☐ Oppose		Office Sought: ☐ House District: _____ ☐ President ☐ Senate State: _____
Calendar Year-To-Date Per Election for Office Sought			M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y		
Disbursement For: ☐ Primary ☐ General ☐ Other (specify) ▶			2026		

(a) **SUBTOTAL** of Itemized Independent Expenditures..... ▶

M M / D D / Y Y Y Y Y Y

116089.00

M M / D D / Y Y Y Y Y Y

(b) **SUBTOTAL** of Unitemized Independent Expenditures ▶

M M / D D / Y Y Y Y Y Y

M M / D D / Y Y Y Y Y Y

M M / D D / Y Y Y Y Y Y

(c) **TOTAL** Independent Expenditures..... ▶

M M / D D / Y Y Y Y Y Y

116089.00

M M / D D / Y Y Y Y Y Y

Under penalty of perjury I certify that the independent expenditures reported herein were not made in cooperation, consultation, or concert with, or at the request or suggestion of, any candidate or authorized committee or agent of either, or (if the reporting entity is not a political party committee) any political party committee or its agent.

Robinson, Denelle, , ,

Date

M M / D D / Y Y Y Y Y Y

07 / 15 / 2026

M M / D D / Y Y Y Y Y Y