

Formular zur Aufnahme in die Vorschlagsliste
(für Schöffinnen und Schöffen)

An:

Stadt- oder Gemeindeverwaltung

Schöffenwahl für die Amtsperiode 2024 bis 2028

Angabe der notwendigen Daten, Einverständniserklärung und Versicherung nach § 44a DRiG

Ich beantrage die Aufnahme in die Vorschlagsliste für die Wahl

einer Schöffin/eines Schöffen.

Angaben zur Person (Pflichtangaben, wenn nicht anders benannt)

<i>Name, ggf. Geburtsname (bei Abweichung)</i>		
<i>Vorname/n</i>		
<i>Geburtsort (Gemeinde/Kreis)</i>	<i>Geburtsdatum</i>	<i>Staatsangehörigkeit</i> deutsch
<i>Beruf (Sofern Beschäftigte im öffentlichen Dienst zusätzlich die Angabe der Tätigkeit)</i>		
<i>Straße/Hausnummer</i>	<i>Postleitzahl</i>	<i>Ort der Hauptwohnung</i>
<i>Telefon (freiwillige Ergänzung)</i>		<i>E-Mail (freiwillige Ergänzung)</i>

Ich bestätige, dass ich

- in den letzten 10 Jahren nicht zu einer vorsätzlichen Freiheitsstrafe (auch nicht auf Bewährung) von mehr als 6 Monaten bestraft worden bin,
- gegen mich kein strafrechtliches Ermittlungsverfahren wegen eines Verbrechens oder einer sonstigen Straftat läuft, derentwegen auf den Verlust des Rechts zur Bekleidung öffentlicher Ämter erkannt werden kann.
- über ausreichende Kenntnisse der deutschen Sprache verfüge,
- nie hauptamtlicher oder inoffizieller Mitarbeiter des Staatssicherheitsdienstes der DDR gewesen bin sowie, dass
- Ich mich nicht in der Insolvenz befinde und auch keine eidesstattliche Versicherung über mein Vermögen abgegeben haben
- Den Anforderungen einer mehrstündigen bzw. mehrtägigen Hauptverhandlung in Strafsachen fühle ich mich gesundheitlich gewachsen.

Ich begründe die Bewerbung für das Amt wie folgt (nicht zwingend anzugeben):

Ort, Datum und eigenhändige Unterschrift

Ich bin einverstanden, dass alle hier von mir eingetragenen Daten an die Gemeindevertretung und den Schöffenwahlausschuss weitergegeben werden. Die Übermittlung und Verarbeitung darf nur zum Zweck der Schöffenwahl erfolgen.

Ort, Datum und eigenhändige Unterschrift