

Bewerbung zur Aufnahme in die Vorschlagsliste für die Wahl als Schöffe/Schöffin



Hinweis:

Die Ausübung mehrerer Schöffenämter ist nicht möglich!

1. Bewerber/in

| | | | | | |
|--|--|-------------------------|-----|----------------------------|--|
| Familienname | | Ggf. Geburtsname | | Vorname | |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | | Staatsangehörigkeit/en | | Beruf | |
| Geburtsort (bitte Gemeinde und Landkreis angeben; sofern der Geburtsort außerhalb der Bundesrepublik Deutschland liegt, bitte Gemeinde und Land angeben) | | | | | |
| Straße | | Hausnummer | PLZ | Ort | |
| Telefonnummer | | Fax (Angabe freiwillig) | | E-Mail (Angabe freiwillig) | |

2. Erklärung (Hinweis: Bitte kreuzen Sie die nachfolgenden Fragen an, wenn die Aussage auf Sie zutrifft (die Beantwortung ist freiwillig; Sie ersparen aber dem Gericht nach einer evtl. Wahl die -zulässige- Anfrage bei einem Register)

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

Für den Fall meiner Wahl bevorzuge ich das Amt am Amtsgericht Landgericht

3. Begründung der Bewerbung/Gerichtswahl

Ich bin einverstanden, dass auch die freiwilligen Daten an die Gemeindevertretung und den Schöffenwahlausschuss weitergegeben werden. Die Übermittlung darf nur zum Zweck der Schöffenwahl erfolgen.

| | | |
|------------|--------------|---------|
| Ort, Datum | Unterschrift | Anlagen |
| | | |

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
Artikel-Nr. 060604

