

Bewerbungs- bzw. Vorschlagsformular zur Aufnahme in die Vorschlagsliste

Angabe der notwendigen Daten, Einverständniserklärung und Versicherung nach § 44a Deutsches Richtergesetz (DRiG)

Gemeindeverwaltung Neschwitz
Bahnhofstraße 1

02699 Neschwitz

Schöffenwahl für die Amtsperiode 2019 bis 2023

Ich bitte um Aufnahme in die Vorschlagsliste für die Wahl

einer Schöffin/eines Schöffen

Angaben zur Person

Name, ggf. Geburtsname		
Vornamen		
Geburtsort (Gemeinde/Kreis)	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Beruf (bei Mitarbeitern im öffentlichen Dienst auch die Angabe der Tätigkeit)		
Straße/Hausnummer	Postleitzahl	Ort der Hauptwohnung
Telefon (freiwillige Angabe)	E-mail (freiwillige Angabe)	

- Ich bin nicht zu einer Freiheitsstrafe von mehr als 6 Monaten bestraft.
- Gegen mich läuft kein strafrechtliches Ermittlungsverfahren wegen einer Straftat.
- Ich war nie hauptamtlich oder inoffizieller Mitarbeiter des Staatssicherheitsdienstes der DDR.
- Ich befinde mich nicht in der Insolvenz.

Für den Fall meiner Wahl bevorzuge ich das Amt eines Schöffen/eine Schöffin am Amtsgericht oder Landgericht Bautzen.

Ich weiß, dass der Schöffenwahlausschuss an meinen Wunsch nicht gebunden ist.

- Ich bin mit der Speicherung meiner Daten zu Zwecken der Schöffenwahl einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift