

## Bewerbungs- bzw. Vorschlagsformular zur Aufnahme in die Vorschlagsliste

Angaben der notwendigen Daten, Einverständniserklärungen und Versicherung nach § 44 a DRiG (Deutsches Richtergesetz)

Stadt Ballenstedt  
Rathausplatz 12  
06493 Ballenstedt

### Schöffenwahl für die Amtsperiode 2019 bis 2024

Ich bitte um Aufnahme in die Vorschlagsliste für die Wahl einer Schöffin/eines Schöffen

#### Angaben zur Person

Name, ggf. Geburtsname (bei Abweichung)		
Vorname/n		
Geburtsort (Gemeinde/Kreis)	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit <b>deutsch</b>
Beruf (bei Mitarbeitern im öffentlichen Dienst auch Angabe der Tätigkeit)		
Straße/Hausnummer	Postleitzahl	Ort der Hauptwohnung
Telefon/Fax (freiwillige Angaben)		E-Mail Adresse (freiwillige Angaben)

- Ich bin nicht zu einer Freiheitsstrafe von mehr als 6 Monate bestraft.  
 Gegen mich läuft kein strafrechtliches Ermittlungsverfahren wegen einer Straftat, deretwegen auf den Verlust der Bekleidung öffentlicher Ehrenämter erkannt werden kann.  
 Ich war nie hauptamtlich oder inoffizieller Mitarbeiter des Staatssicherheitsdienstes der DDR.  
 Ich befinde mich nicht in der Insolvenz

Ich war bereits Schöffe bei einem Amts- oder Landgericht in der Zeit von/bis

Ich begründe die Bewerbung für das Amt eines Schöffen wie folgt (freiwillige Angaben):

---

---

---

Für den Fall meiner Wahl bevorzuge ich das Amt eines Schöffen/einer Schöffin am Amtsgericht/Landgericht (ggf. kurze Begründung). Ich weiß, dass der Schöffenwahlausschuss an meinen Wunsch nicht gebunden ist:

---

.....  
(Ort/Datum, Unterschrift)