

**Bewerbung für das Amt einer Schöffin/eines Schöffen  
für die Geschäftsjahre 2019 bis 2023**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bewerbe ich mich um das Amt einer Schöffin/eines Schöffen.

**Ich mache folgende Angaben zu meiner Person:**

Name, Vorname: .....

Geburtsname: .....

Geburtstag u. Geburtsort: .....in.....

Familienstand: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Anschrift: .....

Erlerner und (falls abweichend) ausgeübter Beruf: .....

Telefon/mobil: .....

E-Mail: .....

**Die nachfolgenden Fragen beantworte ich wie folgt:**

1. Sind Sie bereits einmal wegen einer vorsätzlichen Tat verurteilt worden oder ist Ihnen durch Richterspruch die Befähigung zur Bekleidung öffentlicher Ämter aberkannt worden?

Antwort: .....

2. Schwebt gegen Sie ein Ermittlungsverfahren, falls ja wegen welchen Vorwurfs?

Antwort: .....

3. Sind Sie in Vermögensverfall geraten, ist über Ihr Vermögen ein Insolvenzverfahren eröffnet worden?

Antwort: .....

4. Beherrschen Sie die deutsche Sprache ausreichend, um einer Gerichtsverhandlung folgen zu können?

Antwort: .....

5. Waren Sie Mitarbeiter oder Mitarbeiterin des Staatssicherheitsdienstes der ehemaligen DDR?

Antwort: .....

6. Sind Sie Religionsdiener oder Mitglied einer solchen religiösen Vereinigung, die satzungsgemäß zu einem gemeinsamen Leben verpflichtet ist?

Antwort: .....

7. Waren Sie in der bis Ende 2018 dauernden Amtsperiode Schöffin oder Schöffe?

Falls ja:

- Haben Sie in dieser Amtsperiode an mehr als 40 Sitzungstagen teilgenommen?
  
- Waren Sie in der vorangegangenen Amtsperiode (bis Ende 2013) ebenfalls Schöffin oder Schöffe?

Antwort: .....

8. Sind Sie gesundheitlich in der Lage, einer Verhandlung zu folgen und an (ggf. mehreren) ganztägigen Verhandlungstagen teilzunehmen?

Antwort: .....

9. Sind Sie Mitglied eines Parlaments?

Antwort: .....

Hinweis Datenschutzrecht

*Ihre Daten werden in einer automatisierten Datei gespeichert und verarbeitet.*

*Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie mit der automatisierten Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten in der Schöffenwahlliste einverstanden sind.*

....., den... .....2018

Unterschrift