

An die
Stadtverwaltung Gaildorf
Ordnungsamt
Marktplatz 9
74405 Gaildorf

Schöffen- und Jugendschöffenwahl für die Amtsperiode 2024 bis 2028

Ich beantrage die Aufnahme in die Vorschlagsliste für die Wahl

- ☐ einer Schöffin/ eines Schöffen
- ☐ einer Jugendschöffin/ eines Jugendschöffen

Angaben zur Person*

Name, ggf. Geburtsname (bei Abweichung)		
Vorname(n)		
Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde/Land)	Staatsangehörigkeit deutsch
Beruf (bei Mitarbeitern des öffentlichen Dienstes auch Angabe der Tätigkeit)		
Postleitzahl	Ort der Hauptwohnung	Straße/Hausnummer
Telefon (freiwillige Angabe)		E-Mail (freiwillige Angabe)

*Die gesetzlich notwendigen Daten werden veröffentlicht.

Bitte kreuzen Sie die nachfolgenden Fragen an, wenn die Aussage auf Sie zutrifft:

- ☐ 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 einer sonstigen Straftat, auf Grund der Verlust des Rechts zur Bekleidung öffentliche Ehrenämter drohen kann.
- ☐ Ich verfüge über ausreichende Kenntnisse der deutschen Sprache.
- ☐ Ich war **kein** hauptamtlicher oder inoffizieller Mitarbeiter des Staatssicherheitsdienstes der DDR.
- ☐ Ich befinde mich **nicht** in der Insolvenz und habe auch keine eidesstaatliche Versicherung über mein Vermögen abgegeben.
- ☐ (freiwillige Angabe): Den Anforderungen einer mehrstündigen bzw. mehrtägigen Hauptverhandlung in Strafsachen fühle ich mich gesundheitlich gewachsen.

Ich habe folgende Erfahrungen in der Jugenderziehung (**nur Bewerber für das Amt eines Jugendschöffen/ einer Jugendschöffin**):

Ich begründe die Bewerbung für das Amt wie folgt (freiwillige Angabe):

Ort, Datum, Unterschrift

Hinweis/ Einverständniserklärung zum Datenschutz/ -speicherung:

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

Ort, Datum, Unterschrift