

49134 Wallenhorst, den

-----  
(Vorname, Name)

-----  
(Datum)

Gemeinde Wallenhorst  
Klaus Schwegmann  
Rathausallee 1

**49134 Wallenhorst**

### Schöffenwahl für die Amtsperiode 2019 bis 2023

Ich beantrage die Aufnahme in die Vorschlagsliste für die Wahl einer Schöffin/eines Schöffen.

#### Angaben zur Person **(bitte deutlich schreiben)**

-----  
Name, ggf. Geburtsname

-----  
Vorname

-----  
Geburtsdatum und Ort:

-----  
Staatsangehörigkeit:

-----  
Beruf:  
(bei Mitarbeitern im öffentlichen Dienst auch Angabe der Tätigkeit)

-----  
PLZ, Ort, Straße + Nr. der Hauptwohnung

-----  
Telefon (freiwillige Angabe)

-----  
Email (freiwillige Angabe)

- Ich bin in den letzten 10 Jahren nicht zu einer Freiheitsstrafe (auch nicht auf Bewährung) von mehr als sechs Monaten verurteilt worden.
- Gegen mich läuft kein strafrechtliches Ermittlungsverfahren wegen eines Verbrechens oder sonstiger Straftaten, das zum Verlust des Rechts zur Bekleidung öffentlicher Ehrenämter führen 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 eidesstattliche Versicherung über mein Vermögen abgegeben.
- Ich war bereits als ehrenamtliche/r Schöffe/in tätig.
- Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten an die Gemeindevertretung und den Schöffenwahlausschuss einverstanden. Die Übermittlung darf nur zum Zweck der Schöffenwahl erfolgen.

-----  
Wallenhorst, den

-----  
(Unterschrift)