

Gemeinde Wallenhorst
Klaus Schwegmann
Rathausallee 1

49134 Wallenhorst

Email: schwegmann@wallenhorst.de

Schöffenwahl für die Amtsperiode 2024 bis 2028

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 Mitarbeiterinnen und 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, um das Amt einer Schöffin/eines Schöffen wahrnehmen zu können.
- Ich fühle mich den gesundheitlichen Anforderungen einer mehrstündigen/mehrtägigen bzw. über mehrere Wochen/Monate andauernden Hauptverhandlung in Strafsachen gewachsen.
- 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.

Für den Fall meiner Wahl bevorzuge ich das Schöffenamt am

Amtsgericht

Landgericht

Für den Fall meiner Wahl bevorzuge ich das Schöffenamt als

Hauptschöffe/in

Ersatzschöffe/in

(Freiwillige Angabe: Der Schöffenwahlausschuss ist an diese Wünsche nicht gebunden!)

Wallenhorst, den

.....
(Unterschrift)