

Zurück an:

Stadt Braunsbedra

Antrag auf Aufnahme in die Vorschlagsliste
Zur Wahl der Schöffinnen/ Schöffen
Wahlzeit 2024 bis 2028

Familienname:

Geburtsname:

(soweit anderslautend)

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort*:

Staatsangehörigkeit:

Beruf**:

Anschrift:

(PLZ, Straße, Hausnummer)

- Ich bin nicht vorbestraft.
- Gegen mich läuft kein strafrechtliches Ermittlungsverfahren
- Ich war nicht hauptamtlicher oder inoffizieller Mitarbeiter/in des Staatssicherheitsdienstes der ehemaligen DDR
- Ich bin nicht in Vermögensverfall geraten

Bereits als Schöffin/ Schöffe tätig gewesen

Nein

Ja

von: _____ bis: _____

Braunsbedra, den _____

Unterschrift: _____

*) Bei kreisangehörigen Gemeinden in der Bundesrepublik Deutschland mit Angabe des Kreises, bei nicht in der Bundesrepublik Deutschland gelegenen Orten mit Angabe des Landes

***) Bei nicht oder nicht mehr Berufstätigen, Angabe der letzten Berufstätigkeit, bei Bediensteten des öffentlichen Dienstes mit Angabe des Tätigkeitsbereiches