

Bewerbung zur Aufnahme in die Vorschlagsliste der Schöffenwahl 2023

An die
Stadt Radevormwald
- Ordnungsamt –
Hohenfuhrstr. 13
42477 Radevormwald

Schöffenwahl für die Amtsperiode 2024 – 2028

Angabe der notwendigen Daten, Einverständniserklärung und Versicherung nach § 44a DRiG

Ich beantrage die Aufnahme in die Vorschlagsliste für die Wahl

einer Schöffin / eines Schöffen

Angaben zur Person *

Name, ggf. Geburtsname		
Vorname/n		
Geburtsort (Gemeinde/Kreis)	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit: deutsch
Beruf (bei Mitarbeitern im öff. Dienst auch Angabe der Tätigkeit)		
Straße / Hausnummer	Postleitzahl	Ort
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 Jahre 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, derentwegen auf den Verlust des Rechts zur Bekleidung öffentlicher Ehrenämter erkannt werden 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.
- (freiwillige Angabe): Den Anforderungen einer mehrstündigen bzw. mehrtägigen Hauptverhandlung in Strafsachen fühle ich mich gesundheitlich gewachsen.

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

Für den Fall meiner Wahl bevorzuge ich das Amt einer Schöffin/eines Schöffen

am Amtsgericht

am Landgericht

(kurze Begründung). Ich weiß, dass der Schöffenwahlausschuss an meinen Wunsch nicht gebunden ist.

Bitte ankreuzen: Ich war bisher noch nicht Schöffe / Schöffin bzw. ehrenamtl. Richter/in

Schöffe / Schöffin von _____ bis _____

Ehrenamtl. Richter/in von _____ bis _____

Erklärung

Ich bin bereit, im Falle meiner Wahl das Schöffenamt zu übernehmen.

Ich bin einverstanden, dass zur rationellen Durchführung des Vorschlagsverfahrens meine Daten automatisiert gespeichert und verarbeitet werden. Die Datei wird unverzüglich nach der Aufstellung der Vorschlagsliste gelöscht.

Ich bin einverstanden, dass auch die freiwilligen Daten an die Stadt und den Schöffenwahlausschuss weitergegeben werden. Die Übermittlung darf nur zum Zweck der Schöffenwahl erfolgen.

(Ort / Datum)

(Unterschrift)