

**Bewerbungsformular zur Aufnahme in die Vorschlagsliste für das Schöffenam**  
**Bitte vollständig ausfüllen und unterzeichnen. Danke!**

An die  
Stadt Bremervörde  
Wahlamt  
Rathausmarkt 1  
27432 Bremervörde

**Schöffenvahl für die Amtsperiode 2024 bis 2028**

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
Beruf (bei Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern im öffentlichen Dienst auch Angabe der Tätigkeit)			
Straße, Hausnummer		Postleitzahl	Ort der Hauptwohnung
Telefon *)		E-Mail-Adresse *)	

\*) freiwillige Angabe

Bitte kreuzen Sie die folgenden Aussagen an, die auf Sie zutreffen. Die Beantwortung ist freiwillig, eine Überprüfung durch das Gericht ist im Falle einer Wahl aber zulässig.

- 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 sonstigen 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 hauptamtliche oder inoffizielle Mitarbeiterin/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 Schöffin/ehrenamtlicher Schöffe tätig.

Meine Bewerbung für das Amt begründe ich wie folgt (freiwillige Angabe):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Für den Fall meiner Wahl bevorzuge ich das  
Schöffenamt am  Amtsgericht  Landgericht.

Für den Fall meiner Wahl bevorzuge ich das  
Schöffenamt als  Hauptschöffin/Hauptschöffe  
 Ersatzschöffin/Ersatzschöffe.

Der Schöffenwahlausschuss ist an die Wünsche **nicht** gebunden.

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

.....  
Ort, Datum, Unterschrift