

Zurück an: Stadt Braunsbedra	Antrag auf Aufnahme in die Vorschlagsliste Zur Wahl der Schöffinnen/Schöffen Wahlzeit 2019 bis 2023
---	--

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 _____

*) 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