Bewerbung zur Aufnahme in die Vorschlagsliste der Schöffenwahl 2023

An die Landeshauptstadt Schwerin Wahlbehörde Herrn Steffen Liebknecht Am Packhof 2-6 19053 Schwerin

Schöffenwahl für die Amtsperiode 2024 bis 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 Mitarbeiter*innen im öffentlichen Dienst auch Angabe der Tätigkeit)				
Straße/Hausnummer	Postleitzahl	Ort		
Telefon (freiwillige Angabe)		E-Mail (freiwillige Angabe)		
* Die gesetzlich notwendigen Daten	werden veröffen	tlicht.		
Bitte kreuzen Sie die nachfolgend	den Fragen an, v	venn die Aussage	auf Sie zutrifft:	
☐ Ich bin in den letzten 10 Jahren Monaten bestraft worden.	nicht zu einer Fr	reiheitsstrafe (auch	nicht auf Bewährung) von mehr als 6	
☐ Gegen mich läuft kein strafrech sonstigen Straftat, derentweger erkannt werden kann.			eines Verbrechens oder einer kleidung öffentlicher Ehrenämter	

	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.
lch	begründe die Bewerbung für das Amt wie folgt (freiwillige Angabe):
Es.	a dan Fall main an Mahil hawannung iah dan Anst ainan Cah "ffin fain an Cah "ffon
	den Fall meiner Wahl bevorzuge ich das Amt einer Schöffin/eines Schöffen am Amtsgericht am Landgericht
(ku	rze Begründung). Ich weiß, dass der Schöffenwahlausschuss an meinen Wunsch nicht gebunden ist:
(Or	t/Datum, Unterschrift)
	bin einverstanden, dass auch die freiwilligen Daten an die Stadtvertretung Schwerin und den Schöffen- nlausschuss weitergegeben werden. Die Übermittlung darf nur zum Zweck der Schöffenwahl erfolgen.
(Or	t/Datum, Unterschrift)