

# Bewerbung zur Aufnahme in die Vorschlagsliste der Schöffenvwahl 2023

An die  
Samtgemeinde Land Hadeln  
Fachbereich 2.1  
Frau Blohm  
Marktstraße 21  
21762 Otterndorf

## Schöffenvwahl für die Amtsperiode 2024 bis 2028

Angabe der notwendigen Daten, Einverständniserklärung und Versicherung nach § 44a Deutsches Richterrecht (DRiG)

Ich beantrage die Aufnahme in die Vorschlagsliste für die Wahl

einer Schöfin/eines Schöffen.

### Angaben zur Person\*

Name, ggf. Geburtsname (bei Abweichung)		
Vorname/n		
Geburtsort (Gemeinde/Kreis)	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit <b>deutsch</b>
Beruf (bei Mitarbeitern im öffentlichen Dienst auch Angabe der Tätigkeit)		
Straße/Hausnummer	Postleitzahl	Ort der Hauptwohnung
Telefon (freiwillige Angabe)		E-Mail (freiwillige Angabe)

\* **Hinweis:** Die gesetzlich notwendigen Daten werden veröffentlicht, wenn Sie von der Gemeindevertretung auf die Vorschlagsliste für Schöffen gewählt werden. Von Ihrer **Anschrift** wird nur der Wohnort mit PLZ, ggf. der Ortsteil, von Ihrem **Geburtsdatum** nur das Jahr veröffentlicht.

### Bitte kreuzen Sie die nachfolgenden Fragen an, wenn die Aussage auf Sie zutrifft:

- Ich bin in den letzten 10 Jahren nicht wegen einer vorsätzlichen Straftat 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 Ämter erkannt werden kann.

Bitte wenden

- 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 Schöffenamtsamt

<input type="checkbox"/> am Amtsgericht	<input type="checkbox"/> als Hauptschöffin/Hauptschöffe
<input type="checkbox"/> am Landgericht	<input type="checkbox"/> als Ersatzschöffin/Ersatzschöffe

Kurze freiwillige Begründung - Ich weiß, dass der Schöffenauswahlausschuss an meinen Wunsch nicht gebunden ist:

---



---

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin einverstanden, dass auch die freiwilligen Daten an den Samtgemeinderat der Samtgemeinde Land Hadeln und den Schöffenauswahlausschuss weitergegeben werden. Die Übermittlung darf nur zum Zweck der Schöffenauswahl erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift