

An den
Bürgermeister der Hansestadt Lübeck
1.102.1 Logistik, Statistik und Wahlen
Fackenburger Allee 29
23539 Lübeck

Bewerbungen bis zum 30. April 2018

**Bewerbung für das Amt einer Schöffin / eines Schöffen
für die Geschäftszeit 01.01.2019 bis 31.12.2023**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bewerbe ich mich um das Amt einer Schöffin/eines Schöffen.

Gleichzeitig bestätige ich,

- ⇒ dass ich die deutsche Staatsangehörigkeit besitze und am 1. Januar 2019 das 25. Lebensjahr aber noch nicht das 70. Lebensjahr vollendet habe,
- ⇒ dass ich die Befähigung zur Bekleidung öffentlicher Ämter besitze und nicht wegen einer vorsätzlichen Tat zu einer Freiheitsstrafe von mehr als sechs Monaten verurteilt worden bin,
- ⇒ dass gegen mich kein Ermittlungsverfahren wegen einer Tat schwebt, die den Verlust der Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter zur Folge haben kann,
- ⇒ dass ich nicht in Vermögensverfall geraten bin (Insolvenz),
- ⇒ dass ich in der Hansestadt Lübeck wohne,
- ⇒ dass ich mich den Anforderungen einer mehrstündigen bzw. mehrtägigen Hauptverhandlung in Strafsachen gesundheitlich gewachsen fühle,
- ⇒ dass ich die deutsche Sprache ausreichend beherrsche,
- ⇒ dass ich nicht hauptamtlicher oder inoffizieller Mitarbeiter des Staatssicherheitsdienstes der ehemaligen DDR war

und dass ich nicht einer der nachstehend genannten Berufsgruppen angehöre:

- ⇒ Mitglied der Bundes- oder einer Landesregierung,
- ⇒ Beamter/Beamtin, der/die jederzeit einstweilig in den Warte- oder Ruhestand versetzt werden kann,
- ⇒ Beamter/Beamtin in der Staatsanwaltschaft, Richter/in, Notar/in oder Rechtsanwalt/in
- ⇒ gerichtlicher Vollstreckungsbeamter/in, Polizeivollzugsbeamter/in,
- ⇒ Bedienstete des Strafvollzuges sowie hauptamtliche Bewährungs- und Gerichtshelfer/innen,
- ⇒ Religionsdiener/innen und Mitglieder solcher religiöser Vereinigungen, die satzungsgemäß zum gemeinsamen Leben verpflichtet sind.

Bitte wenden!

Ich mache folgende Angaben zu meiner Person:

Name, Vorname *:

Geburtsname *:

Geburtstag u. Geburtsort *:

Anschrift *:

(Straße, Hausnummer, PLZ)

Lübeck

Genaue Berufsangabe *:

Telefon *:

(Vorwahl, Rufnummer)

E-Mail:

Ich war bereits Schöffin/Schöffe oder Jugendschöffin/Jugendschöffe bei einem Amts- oder Landgericht *:

nein

ja

von

bis

beim

Landgericht

oder

Amtsgericht

Hinweis: Es ist jetzt auch möglich mehr als zwei Geschäftszeiten hintereinander (bei Vorliegen der sonstigen Voraussetzungen) als Schöffe / Jugendschöffe tätig zu sein.

Ich habe mich ebenfalls als Jugendschöffin/ Jugendschöffe für die Geschäftszeit 2019-2023 beworben *.

ja

nein

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder!

Mit freundlichen Grüßen



(Unterschrift nicht vergessen!!!)

Lübeck, den

Hinweis Datenschutzrecht

Ihre Daten werden in einer automatisierten Datei gespeichert und verarbeitet.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie mit der automatisierten Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten in der Schöffenwahlliste einverstanden sind.

Diesen Teil bitte nicht ausfüllen!

- Der/die Bewerber/in erfüllt die Voraussetzungen nach dem GVG
 EDV erfasst