

# Bewerbung um Aufnahme in die Schöffenvorschlagsliste

**Abgabefrist: 04.05.2018**

Der Gemeindevorstand · Postfach 11 10 · 64833 Münster (Hessen)



Gemeindevorstand der  
Gemeinde Münster  
Hauptverwaltung  
Mozartstraße 8  
64839 Münster (Hessen)

## Schöffenvwahl für die Amtsperiode 01.01.2019 bis 31.12.2023 Angabe der notwendigen Daten, Einverständniserklärung

Ich bewerbe mich um das Amt einer Schöffin bzw. eines Schöffen und bitte um die Aufnahme in die Schöffenvorschlagsliste der Gemeinde Münster.

### Angaben zur Person \*

Name\*, ggf. Geburtsname\* (bei Abweichung)

---

Vorname/n\*

---

Geburtsort (Gemeinde/Kreis)\*

Geburtsdatum\*

Staatsangehörigkeit

**deutsch**

---

Beruf (bei Mitarbeitern im öffentlichen Dienst auch Angabe der Tätigkeit)\*

---

Straße, Hausnummer\*

Postleitzahl\*

Ort der Hauptwohnung\*

---

Telefon (freiwillige Angabe)

E-Mail (freiwillige Angabe)

\*gesetzlich notwendige Daten, die gemäß § 36 Abs. 2 Gerichtsverfassungsgesetz (GVG) der Gemeindevertretung übermittelt und nach § 36 GVG nach Beschluss der Vorschlagsliste eine Woche lang zur Einsicht ausgelegt werden.

### Bitte kreuzen Sie die nachfolgenden Angaben an, wenn die Aussage auf Sie zutrifft. Die Beantwortung ist freiwillig.

- Ich bin in den letzten 10 Jahren nicht zu einer Freiheitsstrafe (auch nicht auf Bewährung) von mehr als 6 Monaten verurteilt worden.
- Gegen mich läuft kein strafrechtliches Ermittlungsverfahren wegen eines Verbrechens oder sonstigen Straftat, derentwegen auf den Verlust des Rechts zu der Bekleidung öffentlicher Ehrenämter erkannt werden kann.

- 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.
- Den Anforderungen einer mehrstündigen bzw. mehrtägigen Hauptverwaltung in Strafsachen fühle ich mich gesundheitlich gewachsen.

Ich begründe die Bewerbung für das Amt wie folgt (freiwillige Angabe):

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich bin einverstanden, dass auch die freiwilligen Angaben an den Schöffenwahlausschuss weitergegeben werden. Die Übermittlung darf nur zum Zweck der Schöffenwahl erfolgen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift