



Schöffenwahl für die Amtsperiode 2024 bis 2028

Formular bitte zurück an:

Stadt Halle (Saale), Fachbereich Recht, Team 30.01, Marktplatz 01, 06108 Halle (Saale)

Ich bitte um die Aufnahme in die Vorschlagsliste für die Wahl

- einer Schöffin/ eines Schöffen
- einer Jugendschöffin/ eines Jugendschöffen

Angaben zur Person - (Die gesetzlich notwendigen Daten werden veröffentlicht)

Name (ggf. Geburtsname)	Vorname	Geburtsdatum
Geburtsort (Gemeinde, Kreis)		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Telefon (privat) – freiwillige Angabe	Telefon (dienstlich) – freiwillige Angabe	E-Mail Adresse – freiwillige Angabe
Beruf (bei Mitarbeitern des öffentlichen Dienstes auch Angabe der Tätigkeit)		
Staatsangehörigkeit		

- Ich bin in den letzten 10 Jahren nicht zu einer Freiheitsstrafe von mehr als 6 Monaten (auch nicht auf Bewährung) bestraft worden.
- Gegen mich läuft kein strafrechtliches Ermittlungsverfahren wegen eines Verbrechens oder einer sonstigen Straftat, derentwegen auf den Verlust des Rechts zur Bekleidung öffentlicher Ehrenämter erkannt werden kann.
- Ich lehne die freiheitlich demokratische, rechts- und sozialstaatliche Ordnung nicht ab oder bekämpfe diese.
- Ich war nie hauptamtlicher oder inoffizieller Mitarbeiter des Staatsicherheitsdienstes der DDR.
- Ich befinde mich nicht in der Insolvenz und habe keine eidesstattliche Versicherung über mein Vermögen abgegeben.
- Ich verfüge über ausreichende Kenntnisse der deutschen Sprache.
- (freiwillige Angabe) Den Anforderungen einer mehrstündigen bzw. mehrtägigen Hauptverhandlung in Strafsachen fühle ich mich gesundheitlich gewachsen.

Ich habe folgende Erfahrungen in der Jugenderziehung (*nur für Jugendschöffen*)

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

Für den Fall meiner Wahl bevorzuge ich das Amt einer Schöffin/ eines Schöffen am:
(*der Schöffenwahlausschuss ist an den Wunsch nicht gebunden*)

Amtsgericht

Landgericht

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers

(ggfs. Formular bitte ausdrucken und eigenhändig unterschrieben an o.g. Anschrift)

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir in dieses Formular eingetragenen Daten an die Gemeindevertretung und den Schöffenwahlausschuss weitergegeben werden. Die Übermittlung darf nur zum Zweck der Schöffenwahl erfolgen. Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen und stimme der Verarbeitung meiner Daten entsprechend zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Ansprechpartner in der Stadtverwaltung

Fachbereich Recht
Team 30.01
Frau Grosam-Flohr
Tel.-Nr.: (0345) 221 4134
E-Mail: sandra.grosam-flohr@halle.de

Fachbereich Bildung
Herr Apel
Tel.-Nr.: (0345) 221 3180
jugendschoeffe@halle.de

weitere Informationsquellen:

Für weitere Informationen zum Schöffenamt bzw. zur Wahl, können Sie sich auf den Internetseiten www.halle.de, www.schoeffenwahl2023.de oder www.schoeffenwahl.de informieren.