

**Absenderangaben bei Meldung durch eine Privatperson**

|                       |
|-----------------------|
| Familienname, Vorname |
| Straße, Haus-Nr.      |
| PLZ, Wohnort          |
| Telefon/Fax           |
| E-Mail                |

**Absenderangaben bei Meldung durch eine Organisation, Einrichtung, einen Verband usw.**

|                    |
|--------------------|
| Bezeichnung        |
| Straße, Haus-Nr.   |
| PLZ, Wohnort       |
| Telefon/Fax        |
| E-Mail             |
| Ansprechpartner/in |

An

## Bewerbungsbogen zur Aufnahme in die Vorschlagsliste für Schöffen (Geschäftsjahre 2019 bis 2023)

**Bewerbungsschluss am**

**Ich möchte**

**Folgende Person soll**

**in die Vorschlagsliste für die Auswahl der Schöffen aufgenommen werden:**

|                               |            |                                       |  |
|-------------------------------|------------|---------------------------------------|--|
| Familienname                  |            | zusätzlicher abweichender Geburtsname |  |
| Vorname(n)                    |            | Familienstand                         |  |
| Geburtsdatum                  | Geburtsort | Beruf                                 |  |
| Staatsangehörigkeit           |            |                                       |  |
| PLZ, Wohnort                  |            | Straße, Haus-Nr.                      |  |
| Frühere Schöffentätigkeit vom |            | bis                                   |  |

**Bemerkungen**

Ort, Datum

Unterschrift

Nachdruck, Nachahmung und Kopieren verboten!  
Zutreffendes ankreuzen oder in Druckschrift ausfüllen!