

Stadtverwaltung Wilsdruff
Nossener Straße 20
01723 Wilsdruff

Bewerbung um die Aufnahme in die Vorschlagsliste der Stadt Wilsdruff für die Wahl einer Schöffin/eines Schöffen für die Amtsperiode 2019 bis 2023

Angaben zur Person

Name, ggf. Geburtsname	
Vorname/n	
Geburtsort (Gemeinde/Kreis)	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Beruf (bei Beschäftigten im öffentlichen Dienst auch Angabe der Tätigkeit)	
Straße/Hausnummer	
PLZ	Ort
Telefon (freiwillige Angabe)	E-Mail (freiwillige Angabe)

Versicherung nach § 44 a Deutsches Richtergesetz

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich bin in den letzten 10 Jahren **nicht** 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 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.
- (freiwillige Angabe): Den Anforderungen einer mehrstündigen bzw. mehrtägigen Hauptverhandlung in Strafsachen fühle ich mich gesundheitlich gewachsen.

Ich war bereits Schöffe bei einem Amts- oder Landgericht in der Zeit von/bis

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 Amtsgericht

am Landgericht

kurze Begründung:

Ich weiß, dass der Schöffenwahlausschuss an meinen Wunsch nicht gebunden ist.

Information gemäß Artikel 13 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

- a) Die personenbezogenen Daten werden auf Grundlage des § 36 Gerichtsverfassungsgesetzes (GVG) erhoben. Sie sind zur Aufnahme in die Vorschlagsliste für Schöffen der Stadt Pirna erforderlich und werden nur zum Zweck der Schöffenwahl verwendet.
- b) Die personenbezogenen Daten (Pflichtangaben) werden an den Stadtrat Wilsdruff, den Präsidenten des Amtsgerichtes Dippoldiswalde und den Schöffenwahlausschuss am Amtsgericht Dippoldiswalde weitergeleitet (§§ 36 Abs. 1, § 38 Abs. 1 und 40 GVG).
- c) Die Vorschlagsliste wird in der Stadtverwaltung Wilsdruff eine Woche lang zu jedermanns Einsicht ausgelegt. Der Zeitpunkt der Auslegung wird vorher öffentlich bekanntgemacht (§ 36 Abs. 3 GVG).
- d) Werden die Pflichtangaben nicht oder nicht vollständig gemacht, ist die Aufnahme in die Vorschlagsliste nicht möglich.
- e) Verantwortlicher im Sinne des Datenschutzrechts:

Bürgermeister Ralf Rother

Kontakt: Stadtverwaltung Wilsdruff – Hauptamt, Nossener Straße 20,
01723 Wilsdruff, Telefon: 035204 463-0, E-Mail: post@svwilsdruff.de

Erklärung

Ich beantrage die Aufnahme in die Vorschlagsliste für die Wahl einer Schöffin/eines Schöffen und bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben in der Bewerbung. Die Information zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligungserklärung

Ich bin einverstanden, dass auch die freiwilligen Daten an den Stadtrat Wilsdruff, den Präsidenten des Amtsgerichtes Dippoldiswalde und den Schöffenwahlausschuss am Amtsgericht Dippoldiswalde weitergegeben werden. Die Übermittlung darf nur zum Zweck der Schöffenwahl erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift