



Schöffenvwahl für die Amtsperiode 2024 bis 2028

Angabe der notwendigen Daten, Einverständniserklärung und Versicherung nach § 44a DRiG

- Ich beantrage die Aufnahme in die Vorschlagsliste für die Wahl einer Jugendschöffin bzw. eines Jugendschöffen.

Angaben zur Person*

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

*Die gesetzlich notwendigen Daten werden veröffentlicht, wenn Sie vom Jugendhilfeausschuss auf die Vorschlagsliste für Jugendschöffinnen/Jugendschöffen gewählt werden. Von Ihrer **Anschrift** wird nur der Wohnort mit PLZ, ggf. der Ortsteil, von Ihrem **Geburtsdatum** nur das Jahr veröffentlicht.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Ich bin in den letzten 10 Jahren nicht wegen einer vorsätzlichen Straftat zu einer Freiheitsstrafe (auch nicht auf Bewährung) von mehr als sechs Monaten bestraft worden.
- Gegen mich läuft kein strafrechtliches Ermittlungsverfahren wegen eines Verbrechens oder einer sonstigen Straftat, derentwegen der Verlust des Rechts zur Bekleidung öffentlicher Ämter erkannt werden kann.
- Ich verfüge über ausreichende Kenntnisse der deutschen Sprache.
- Ich war nie hauptamtliche/inoffizielle Mitarbeiterin bzw. hauptamtlicher/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.

Meine Erfahrungen in der Jugenderziehung:

Freiwillige Angabe: Ich bewerbe mich für das Amt, weil ...

Für den Fall meiner Wahl bevorzuge ich das Amt einer Jugendschöffin
bzw. eines Jugendschöffen am

Amtsgericht _____,

Jugendgericht _____,

weil (kurze Begründung) ...

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

Ort, Datum

Unterschrift

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

Ort, Datum

Unterschrift

Per Post bitte an

Landratsamt Bodenseekreis
Jugendamt - Jugendschöffenwahl
Albrechtstraße 75
88045 Friedrichshafen