

| Bei Bewerbung durch eine Privatperson | |
|---------------------------------------|--|
| Familiename | |
| Vorname | |
| Straße, Haus-Nr. | |
| PLZ, Wohnort | |

| Bei Vorschlag durch Dritte (Organisation, Einrichtung, Verband, usw.) | |
|---|---------------------|
| Bezeichnung | Ansprechpartner(in) |
| Telefon / Telefax / E-Mail | |
| Straße, Haus-Nr. | |
| PLZ, Ort | |

[Zutreffendes ankreuzen oder in Druckschrift ausfüllen]

| | |
|---|---|
| r | l |
|---|---|

**Aufstellung einer Vorschlagsliste
für Schöffinnen und Schöffen
(Geschäftsjahre 2019 bis 2023)**

**Bewerbung / Vorschlag
zur Aufnahme in die Vorschlagsliste**

| | |
|-------|-------------|
| Datum | 2018 |
|-------|-------------|

Bewerbungsschluss für die Aufnahme in die Vorschlagsliste am

Ich möchte Folgende andere Person soll

in die Vorschlagsliste für die Auswahl der Schöffinnen und Schöffen aufgenommen werden:

| | | | |
|---|--------------------------------------|--|----------|
| Anrede | Akademische(r) Grad(e) ¹⁾ | | |
| Familiename | | Geburtsname (falls vom Familiennamen abweichend) | |
| Vornamen | | | |
| Familienstand ¹⁾ | Geburtsdatum | Geburtsort (bei Geburtsort im Ausland: auch Staat) | |
| Beruf | | Staatsangehörigkeit | |
| Beschäftigungsdienststelle ^{1) 2)} | | Dienst- bzw. Amtsbezeichnung ^{1) 2)} | |
| Postleitzahl | Wohnort | | |
| Straße | | | Haus-Nr. |
| Telefonisch tagsüber erreichbar ¹⁾ | E-Mail-Adresse ¹⁾ | | |
| Bemerkungen / zusätzliche Angaben | | | |

| |
|------------|
| Ort, Datum |
|------------|

| |
|--------------|
| Unterschrift |
|--------------|

¹⁾ Angabe freiwillig

²⁾ Wenn im öffentlichen Dienst beschäftigt