

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

Absenderangaben bei Meldung durch eine Privatperson

_____ (Familienname, Vorname)
_____ (Straße, Hausnummer)
_____ (PLZ, Wohnort)
_____ (Telefon, Fax)
_____ (Email)

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

_____ (Bezeichnung)
_____ (Straße, Hausnummer)
_____ (PLZ, Wohnort)
_____ (Telefon, Fax)
_____ (Email)
_____ (Ansprechpartner/in)

(An die Stadt-/Gemeindeverwaltung)

Gemeinde Forstinning
z. Hd. Frau Weis
Mühldorfer Str. 4
85661 Forstinning

Bewerbungsschluss bis 06.03.2018

Ich möchte Folgende Person soll
in die Vorschlagsliste für die Auswahl der Schöffen aufgenommen werden:

_____ (Familienname, ggf. Geburtsname bei Abweichung) _____ (Vorname)
_____ (Familienstand)
_____ (Geburtsdatum) _____ (Geburtsort) _____ (Beruf)
_____ (Staatsangehörigkeit)
_____ (Straße/Hausnummer) _____ (PLZ, Wohnort)

Frühere Schöffentätigkeit von _____ bis _____

Bemerkung: _____

_____ (Ort, Datum)

(Unterschrift)