

# Bewerbung um Aufnahme in die Schöffenvorschlagsliste

Wissenschaftsstadt  
Darmstadt



Rechtsamt

Postfach 11 10 61  
64225 Darmstadt

Der Magistrat

Magistrat der  
Wissenschaftsstadt Darmstadt  
– Rechtsamt –  
Luisenplatz 5 a  
64283 Darmstadt

## Schöffenwahl für die Amtsperiode 01.01.2024 bis 31.12.2028;

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

Ich bewerbe mich um das Amt einer Schöffin bzw. eines Schöffen und bitte um die Aufnahme in die Schöffenvorschlagsliste der Wissenschaftsstadt Darmstadt.

### Angaben zur Person\*

Name\*, ggf. Geburtsname\* (bei Abweichung)

---

Vorname/n\*

---

Geburtsort (Gemeinde/Kreis)\*

Geburtsdatum\*

Staatsangehörigkeit

**deutsch**

---

Beruf (bei Mitarbeitern im öffentlichen Dienst auch Angabe der Tätigkeit) \*

---

Straße, Hausnummer\*

Postleitzahl\*

Ort der Hauptwohnung\*

---

Telefon (freiwillige Angabe)

E-Mail (freiwillige Angabe)

---

\* **Hinweis:** Die gesetzlich notwendigen Daten werden veröffentlicht, wenn Sie von der Gemeindevertretung auf die Vorschlagsliste für Schöffen gewählt werden. Von Ihrer **Anschrift** wird nur der Wohnort mit PLZ, ggf. der Ortsteil, von Ihrem **Geburtsdatum** nur das Jahr veröffentlicht.

**Bitte kreuzen Sie die nachfolgenden Angaben an, wenn die Aussage auf Sie zutrifft.  
Die Beantwortung ist freiwillig.**

- Ich bin in den letzten 10 Jahren nicht zu einer Freiheitsstrafe (auch nicht auf Bewährung) von mehr als 6 Monaten verurteilt worden.
- Gegen mich läuft kein strafrechtliches Ermittlungsverfahren wegen eines Verbrechens oder sonstigen Straftat, derentwegen auf den Verlust des Rechts zur der 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 begründe die Bewerbung für das Amt wie folgt (freiwillige Angabe):

---

---

---

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

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

---

Ort, Datum

---

Unterschrift