Bitte vollständig ausgefüllt
und unterschrieben
senden an:

Statistisches Landesamt Bremen
– Wahlamt –
An der Weide 14 – 16
28195 Bremen

Wahl der Schöffinnen und Schöffen für die Geschäftsjahre 2014 bis 2018

Ich möchte in die Vorschlagsliste des ☐ **Amtsgerichts Bremen**

☐ **Amtsgerichts Bremen-Blumenthal** aufgenommen werden

Angaben zur Person (Pflichtangaben)**:**

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße/Haus-Nr._____ PLZ/Ort: _____ **Bremen**

Geburtsname: _____

Geburtsort: _____ Geburtstag: _____

Ausgeübter Beruf: _____
oder erlernter/früherer Beruf mit Zusatz, z. B. „arbeitsuchend“, „im Ruhestand“, oder sonstige Tätigkeit

Freiwillige Angaben:

Zurzeit Schöffe
oder Hilfsschöffe: ☐ **Ja,** seit _____

☐ **Nein**

Telefon privat: _____

Telefon dienstl.:_____ E-Mail: _____

Mir ist bekannt, dass Schöffinnen und Schöffen die folgenden Voraussetzungen erfüllen müssen und das Vorliegen der Vorraussetzungen überprüft wird bzw. werden kann:

- ✓ Deutsche Staatsangehörigkeit.
- ✓ **Keine** Freiheitsstrafe von mehr als sechs Monaten wegen einer vorsätzlichen Tat in den letzten zehn Jahren.
- ✓ **Kein** laufendes Ermittlungsverfahren, durch das die Fähigkeit verloren gehen kann, öffentliche Ämter zu bekleiden.
- ✓ **Keine** Überschuldung: (Privat-)Insolvenz oder Eintrag in die Schuldnerkartei des Amtsgerichts.
- ✓ **Keine** hauptamtliche oder inoffizielle Tätigkeit für den Staatssicherheitsdienst der ehemaligen DDR (Stasi).
- ✓ Gesundheitliche Eignung für das Schöffenamt.
- ✓ Ausreichende Kenntnisse der deutschen Sprache.

Rechtsgrundlage: §§ 32, 33 Gerichtsverfassungsgesetz (GVG), § 44 a Deutsches Richtergesetz (DRiG)

Datenschutzerklärung:
Ich stimme zu, dass die personenbezogenen Daten von der Stadt Bremen ausschließlich zur Vorbereitung der Schöffenwahl verarbeitet, gespeichert und an die Amtsgerichte weitergegeben werden. Ich weiß, dass ich der Speicherung der Daten jederzeit ganz oder teilweise widersprechen kann und der Widerspruch schriftlich beim Wahlamt der Stadt Bremen erfolgen sollte. Der Widerspruch gegen die Speicherung der Pflichtangaben kann zur Folge haben, dass ich nicht in die Vorschlagsliste aufgenommen bzw. wieder daraus gestrichen werde.

Bremen, _____ ✕ _____
Datum Unterschrift