Formular SW23/JS/1 © DVS

Formular zur Aufnahme in die Jugendschöffen-Vorschlagsliste

An das Jugendamt der Stadt / des Lanc	lkreises:	
3	8	
Schöffenwahl für die Amts Angabe der notwendigen Da		ugendschöffe) ng und Versicherung nach § 44a DRiG
Ich beantrage die Aufnahme	in die Vorschlagsliste für	die Wahl
einer Jugendschöffin / ein	nes Jugendschöffen.	
Angaben zur Person*		
Name, ggf. Geburtsname (bei Abweich	nung)	
Vorname/n		a
Geburtsort (Gemeinde/Kreis)	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit deutsch
		ucuton
Beruf (bei Mitarbeitern im öffentlichen I	Jienst auch Angabe der I atigkeit)	
Straße/Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort
Telefon (freiwillige Angabe)	E-Mail (freiwillige Angabe)	
*Himmain Dio gosstalish nehvandigan	Deten worden mit der Auflagur	g der Vorschlagslisten veröffentlicht, wenn Sie von der
	liste für Schöffen gewählt werden.	Von Ihrer Anschrift wird nur der Wohnort mit PLZ, ggf. der
Bitte kreuzen Sie die nachfo	olgenden Fragen an, wei	nn die Aussage auf Sie zutrifft:
Ich bin in den letzten 10 Bewährung) von mehr als		rsätzlichen Freiheitsstrafe (auch nicht auf en.
	derentwegen auf den Verl	sverfahren wegen eines Verbrechens oder lust des Rechts zur Bekleidung öffentlicher

Ich verfüge über ausreichende Kenntnisse der deutschen Sprache.