

**Bitte vollständig ausgefüllt  
und unterschrieben senden an:**

Stadt Braunschweig  
Referat Stadtentwicklung und Statistik  
Wahlamt  
Reichsstr. 3  
38100 Braunschweig

oder per Fax an:  
(0531) 470-4141

### **Wahl der Schöffinnen und Schöffen für die Geschäftsjahre 2019 bis 2023**

Bitte nehmen Sie mich in die Vorschlagsliste der Stadt Braunschweig auf.

#### **Angaben zur Person (Pflichtangaben):**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ **Braunschweig**  
Geburtsname: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_  
Ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

oder erlernter/früherer Beruf mit Zusatz, z.B. „arbeitssuchend“, „im Ruhestand“, oder sonstige Tätigkeit wie Student/in, Hausfrau/-mann (bei Mitarbeitern im öffentlichen Dienst auch Angabe der Tätigkeit)

#### **Freiwillige Angaben:**

Zurzeit Schöffe  
oder Hilfsschöffe:  **Ja**, seit \_\_\_\_\_  **Nein** akademischer Grad: \_\_\_\_\_  
Telefon privat: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Mir ist bekannt, dass Schöffinnen und Schöffen die folgenden Voraussetzungen erfüllen müssen und das Vorliegen der Voraussetzungen 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 werden 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 Braunschweig ausschließlich zur Vorbereitung der Schöffenwahl verarbeitet, gespeichert und an das Amtsgericht weitergegeben werden. Ich weiß, dass ich der Speicherung der Daten jederzeit ganz oder teilweise widersprechen kann und der Widerspruch schriftlich beim Wahlamt der Stadt Braunschweig 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.

Braunschweig, \_\_\_\_\_  
Datum

**X**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift