

Bewerbungs- bzw. Vorschlagsformular zur Aufnahme in die Vorschlagsliste für Jugendschöffen

Landratsamt Mittelsachsen
Abteilung Jugend und Familie
Referat Fachdienste
Fraensteiner Straße 43
09599 Freiberg

Schöffenwahl für die Amtsperiode 2019 bis 2023

Ich beantrage die Aufnahme in die Vorschlagsliste für die Wahl einer Jugendschöffin/eines Jugendschöffen.

Angaben zur Person*

Name, ggf. Geburtsname (bei Abweichung):		
Vorname/n:		
Geburtsort (Gemeinde):	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):

* Die gesetzlich notwendigen Daten werden veröffentlicht.

Bitte kreuzen Sie die nachfolgenden Fragen an, wenn die Aussage auf Sie zutrifft (die Beantwortung ist freiwillig; Sie ersparen aber dem Gericht nach einer evtl. Wahl die -zulässige- Anfrage bei einem Register):

- Ich bin in den letzten 10 Jahren nicht zu einer Freiheitsstrafe (auch nicht auf Bewährung) von mehr als 6 Monaten bestraft 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 habe folgende Erfahrungen in der Jugenderziehung:

Ich begründe die Bewerbung für das Amt wie folgt (freiwillige Angabe):

Für den Fall meiner Wahl bevorzuge ich das Amt eines Jugendschöffen/einer Jugendschöffin am Amtsgericht/Landgericht (kurze Begründung). Ich weiß, dass der Schöffenwahlausschuss an meinen Wunsch nicht gebunden ist:

.....
(Ort/Datum, Unterschrift)

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

.....
(Ort/Datum, Unterschrift)

Bitte prüfen Sie anhand der folgenden Fragen, ob Sie die gesetzlichen Voraussetzungen für die Wahl zum Jugendschöffen erfüllen.

Anforderungen an die Bewerber	ja	nein
Ich bin deutscher Staatsangehöriger.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin nicht durch Richterspruch von öffentlichen Ämtern ausgeschlossen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin nicht zu einer Freiheitsstrafe von mehr als sechs Monaten verurteilt worden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gegen mich wird kein Ermittlungsverfahren wegen einer Tat geführt, die zum Ausschluss von öffentlichen Ämtern führen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Am 01.01.2018 bin ich 25 Jahre alt oder älter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin am 01.01.2018 jünger als 70 Jahre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin gesundheitlich in der Lage, das Amt auszuüben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin der deutschen Sprache ausreichend mächtig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich befinde mich nicht in Vermögensverfall (keine Regel- oder Privatinsolvenz, keine eidesstattliche Versicherung).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin kein Religionsdiener oder aus religiösen Gründen zum gemeinsamen Leben verpflichtet (Mönche, Nonnen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gehöre aktiv keinem der folgenden Berufe an: gerichtliche Vollstreckungsbeamte, Polizeivollzugsbeamte, Strafvollzugsbedienstete, Bewährungshelfer, Gerichtshelfer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich war nie hauptamtlicher oder inoffizieller Mitarbeiter des Ministeriums für Staatssicherheit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gehöre keiner Organisation an, die die verfassungsmäßige Ordnung der Bundesrepublik Deutschland bekämpft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wohne im Bezirk des Jugendhilfeausschusses des Landkreises Mittelsachsen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin erzieherisch befähigt und in der Jugenderziehung erfahren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Müssen Sie eine dieser Fragen mit „nein“ beantworten, sind Sie vom Schöffenamt ausgeschlossen.