

Wahl der Jugendschöff*innen für die Amtszeit vom 01.01.2024 bis 31.12.2028

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

Ich beantrage die Aufnahme in die Vorschlagsliste für die Wahl der Jugendschöff*innen.

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* Emden
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 nicht vorbestraft
- Gegen mich läuft kein strafrechtliches Ermittlungsverfahren
- Ich verfüge über ausreichende Kenntnisse der deutschen Sprache.
- Ich war nie hauptamtliche*r oder inoffizielle*r Mitarbeiter*in des Staatssicherheitsdienstes der DDR.
- Ich befinde mich nicht in der Insolvenz und habe auch keine eidesstattliche Versicherung über mein Vermögen abgegeben.
- Den Anforderungen einer mehrstündigen bzw. mehrtägigen Hauptverhandlung in Strafsachen fühle ich mich gesundheitlich gewachsen.

Ich war bereits Jugendschöff*in bei einem Amts- oder Landgericht in der Zeit von: _____

Ausgegeben:
FD 651.243
Herr von der Pütten
Telefon: 04921 / 87-1611
Telefax: 04921 / 87 10-1611
jvdpuetten@emden.de
STADT EMDEN
Neptunstraße 15
26721 Emden

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

Ich habe folgende Erfahrungen in der Jugenderziehung:

Von den §§ 31 – 35 des Gerichtsverfassungsgesetzes (GVG) sowie dem § 35 des Jugendgerichtsgesetzes (JGG) habe ich Kenntnis genommen und ich versichere, dass keine Hinderungsgründe im Sinne der §§ 32 – 34 GVG bestehen. Ich habe am 01.01.2024 mein 25., aber noch nicht mein 70. Lebensjahr vollendet und werde meinen Wohnsitz in der Stadt Emden haben.

.....

(Ort/Datum, Unterschrift)

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

.....

(Ort/Datum, Unterschrift)

Bitte zurück an die

Stadt Emden
Fachdienst Sozialer Dienst
z. Hd. Herrn von der Pütten
Neptunstr. 15
26721 Emden

