

Krefeld, den

**Bitte umgehend zurücksenden!**

**Sie können Ihre Bewerbung auch per Fax  
(02151/86 21 10) übersenden oder in den  
Nachbriefkasten am Rathaus, Von-der-  
Leyen-Platz 1 (Eingang A 1) einwerfen.**

**Stadt Krefeld  
Fachbereich 30  
A.Z. 30 12 11  
47792 Krefeld**

**Schöffenamtsperiode vom 01.01.2014 bis 31.12.2018**

Ich bitte um Aufnahme in die vom Rat bzw. dem Jugendhilfeausschuss der Stadt Krefeld zu beschließende Vorschlagsliste für die Wahl

einer Schöffin/eines Schöffen

einer Jugendschöffin/eines Jugendschöffen

**Name:**

**Vorname:**

**Geburtsname:**

**Geburtsdatum:**

**Staatsangehörigkeit:**

**Geburtsort/Kreis:**

(bei kreisangehörigen Orten in der Bundesrepublik Deutschland mit Angabe des Kreises,  
bei nicht in der Bundesrepublik Deutschland gelegenen Orten mit Angabe des Landes)

**Beruf:**

(bei Hausfrauen/Rentnern bitte auch den früheren Beruf angeben)

**Anschrift:**

PLZ Krefeld, Straße

**eMail-Adresse:**

**Telefon:**

Ich war bereits Schöffe/Schöffin bzw. Jugendschöffe/-schöffin bei einem Amts- oder Landgericht in der Zeit

von 2005 - 2008

von 2009 bis 2013

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 verurteilt worden.