#### Bewerbungs- bzw. Vorschlagsformular zur Aufnahme in die Vorschlagsliste

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

Stadt-/Gemeindeverwaltung

(colle

2. H. Fr. Barkles

Schöffenwahl für die Amtsperiode 2014 bis 2018

Ich beantrage die Aufnahme in die Vorschlagsliste für die Wahl

iner Schöffin/eines Schöffen.

## Angaben zur Person\*

Name and Oaksudanana (bai Alass	-:-I		
Name, ggf. Geburtsname (bei Abwe	eichung)		
Koch		-	
Vorname/n			
UK			
Geburtsort (Gemeinde/Kreis)	Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit
Calbe	18.08.1		deutsch
Beruf (bei Mitarbeitern im öffentliche	en Dienst auch Ai	ngabe der Tätigkeit	)
Change all landarian	D 41 - 14 1-1	04-1-11-4-1	
Straße/Hausnummer	Postleitzahl	Ort der Hauptwoh	nung
Nienburger Sha Re 18	39240	Calhe	
Telefon (freiwillige Angabe)	9	E-mail (freiwillige	Angabe)
039291/709031			

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.



<sup>\*</sup> Die gesetzlich notwendigen Daten werden veröffentlicht.

### Bewerbungs- bzw. Vorschlagsformular zur Aufnahme in die Vorschlagsliste

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

An die

Stadt-/Gemeindeverwaltung

Calbel, Saale E. Hd. Frau Bartels

#### Schöffenwahl für die Amtsperiode 2014 bis 2018

Ich beantrage die Aufnahme in die Vorschlagsliste für die Wahl

deiner Schöffin/eines Schöffen.

# Angaben zur Person\*

Name, ggf Geburtsname (bei Abw	eichung)		
Moushake	geb. Hei	ne	
Vorname/n			
Krimhild	e, Bar	bel	
Geburtsort (Gemeinde/Kreis)	Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit
Calbel Saale	16.01.	1944	deutsch
Beruf (bei Mitarbeitern im öffentlich	en Dienst auch A	ngabe der Tätigkeit	
			and the second second
Straße/Hausnummer	Postleitzahl	Ort der Hauptwoh	
Fahrweg 19	39240	Calbe	, Saale
Telefon (freiwillige Angabe)		E-mail (freiwillige	Angabe)
039291 - 53523	-		

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.

<sup>\*</sup> Die gesetzlich notwendigen Daten werden veröffentlicht.

# Bewerbungs- bzw. Vorschlagsformular zur Aufnahme in die Vorschlagsliste

An die

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

Stadt-/Gemeindeverwaltung		Posteingang an
	Calbe Scale	2 5. Feb/2013
Stadtverwaltung 2. Hd. Frau Isa	bel Barbels	Stadtverwalling Calbe (Saale
UCIPLE 18 39240 CCIBE SC Schöffenwahl für die Amtsper		
	tolgt (balvillige Angaba):	
Ich beantrage die Aufnahme in	die Vorschlagsliste für die Wahl	
d einer Schöffin/eines Schöffen		
Angaben zur Person*		
Angaben zur Person*		
Angaben zur Person*		
rich Amegenation American mech nicht gebunden al.	bweichung)	r den Felt meiner Wikki bestatette int dit dita
Name, ggf. Geburtsname (bei Al	bweichung)	the first trading While producing a first day
rich Amegenation American mech nicht gebunden al.	bweichung)	the first major White posturings life days age to the con-
Name, ggf. Geburtsname (bei Al <i>Mi+Hels+Irass</i> Vorname/n	bweichung)  Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Name, ggf. Geburtsname (bei Al Mittelstrass Vorname/n Olga Geburtsort (Gemeinde/Kreis)	Geburtsdatum	in a series of the series of the series
Name, ggf. Geburtsname (bei Al  Mi HEIST CISS  Vorname/n  Olga  Geburtsort (Gemeinde/Kreis)  Sant I Peters bur	Geburtsdatum	dautech
Name, ggf. Geburtsname (bei Al  Mittelstrass  Vorname/n  Olga  Geburtsort (Gemeinde/Kreis)  Sankt-Pelersbur  Beruf (bei Mitarbeitern im öffentli	Geburtsdatum	dautech
Name, ggf. Geburtsname (bei Al  Mittelstrass  Vorname/n  Olga  Geburtsort (Gemeinde/Kreis)  Sankt-Pelersbar  Beruf (bei Mitarbeitern im öffentli  Poclologin  Straße/Hausnummer	Geburtsdatum  Geburtsdatum  G9.09.1969  Chen Dienst auch Angabe der Tät  Postleitzahl Ort der Haup	deutsch igkeit)
Name, ggf. Geburtsname (bei Al  Mittelstrass  Vorname/n  Olga  Geburtsort (Gemeinde/Kreis)  Sankt-Pekrsbur  Beruf (bei Mitarbeitern im öffentli  Pochologin  Straße/Hausnummer	Geburtsdatum  Geburtsdatum  G9.09.1969  Chen Dienst auch Angabe der Tät  Postleitzahl Ort der Haup	deutsch igkeit)
Name, ggf. Geburtsname (bei Al  Mittelstrass  Vorname/n  Olga  Geburtsort (Gemeinde/Kreis)  Sankt-Pelersbur  Beruf (bei Mitarbeitern im öffentli	Geburtsdatum  Geburtsdatum  G9.09.1969  Chen Dienst auch Angabe der Tät  Postleitzahl Ort der Haup	deutsch igkeit)

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.