

**▼ Absenderangaben bei Meldung durch eine Privatperson ▼**

Familienname, Vorname
Straße, Haus-Nr.
PLZ, Wohnort
Telefon/Fax
E-Mail

**▼ Absenderangaben bei Meldung durch eine Organisation, Einrichtung, einen Verband usw. ▼**

Bezeichnung
Straße, Haus-Nr.
PLZ, Wohnort
Telefon/Fax
E-Mail
Ansprechpartner/in

An  
 Markt Neuburg a.d. Kammel  
 Bergstraße 2  
 86476 Neuburg a.d. Kammel

## Bewerbungsbogen zur Aufnahme in die Vorschlagsliste für Schöffen (Geschäftsjahre 2019 bis 2023)

**Bewerbungsschluss am** 31.03.2018

**Ich möchte**

**Folgende Person soll**

**in die Vorschlagsliste für die Auswahl der Schöffen aufgenommen werden:**

Familienname		zusätzlicher abweichender Geburtsname	
Vorname(n)		Familienstand	
Geburtsdatum	Geburtsort	Beruf	
Staatsangehörigkeit			
PLZ, Wohnort		Straße, Haus-Nr.	
Frühere Schöffentätigkeit vom		bis	

**Bemerkungen**

Ort, Datum

Unterschrift

Nachdruck, Nachahmung und Kopieren verboten!  
 Zutreffendes ankreuzen oder in Druckschrift ausfüllen!