

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
 Stadt Mainbernheim
 Rathausplatz 1
 97350 Mainbernheim

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

Bewerbungsschluss am

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
 Mainbernheim

Unterschrift

Nachdruck, Nachahmung und Kopieren verboten!

Zutreffendes ankreuzen oder in Druckschrift ausfüllen!