

**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 Schierling  
 Rathausplatz 1  
 84069 Schierling

**Bewerbungsbogen zur Aufnahme in die Vorschlagsliste für Schöffen (Geschäftsjahre 2014 bis 2018)**

**Bewerbungsschluss am 04.03.2013**

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!