

An  
die Stadt Parchim  
Frau Kuhnert  
Blutstraße 5  
19370 Parchim

**Wahl der Schöffinnen und Schöffen für die Amtsperiode**  
**01.01.2019 – 31.12.2023**

Ich bewerbe mich um das Amt

eines Schöffen

einer Schöffin.

**Angaben zur Person:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich bin nicht vorbestraft.

Gegen mich läuft kein strafrechtliches Ermittlungsverfahren.

Ich war nicht hauptamtlicher oder inoffizieller Mitarbeiter des Staatssicherheitsdienstes der ehemaligen DDR.

---

Datum, Unterschrift