

Stadt Parchim  
z. Hd. Frau Jock  
Schuhmarkt 1  
19370 Parchim

**Wahl der Schiedsleute für die Amtsperiode 2025 bis 2030 für die Stadt Parchim**

Ich bewerbe mich um das Ehrenamt

- einer Schiedsperson
- einer stellvertretenden Schiedsperson

**Angaben zur Person:**

Name, ggf. Geburtsname (bei Abweichung)		
Vorname/n		
Beruf/Tätigkeit		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Straße/Hausnummer	Postleitzahl	Ort der Hauptwohnung
Telefon (freiwillige Angabe)		E-Mail (freiwillige Angabe)

**Bitte ankreuzen:**

- Ich bin nicht wegen einer vorsätzlichen Tat zu einer Freiheitsstrafe von mehr als 6 Monaten bestraft, oder besitze infolge Richterspruchs nicht die Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter.
- Ich stehe nicht unter Betreuung.
- Ich besitze die Staatsangehörigkeit eines Mitgliedsstaates der Europäischen Union.
- Ich habe das 25. Lebensjahr vollendet.
- Ich befinde mich nicht in der Insolvenz und habe auch keine eidesstattliche Versicherung über mein Vermögen abgegeben.

Parchim, den .....

.....  
(Unterschrift)

**Einwilligung Datenschutz und Hinweise auf Blatt 2 beachten.**

### **Einwilligung nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)**

Ihre persönlichen Daten werden im Zusammenhang mit der Bewerbung als Schiedsperson der Stadt Parchim nach dem Schiedsstellen- und Schlichtungsgesetz – SchStG M-V erhoben, verarbeitet und gespeichert.

Hiermit willige ich ein, dass die Daten auf Blatt 1 dieses Bewerbungsformulars von der Stadt Parchim erhoben, verarbeitet und gespeichert werden.

Ich willige ein, dass die Daten auf Blatt 1 im Rahmen der Wahl in öffentlicher Sitzung der Stadtvertretung und seiner Ausschüsse zur Beratung und Beschlussfassung vorgelegt werden.

- Ich bin damit einverstanden, dass die Daten auf Blatt 1 nach einer erfolgten Wahl an das Amtsgericht Ludwigslust sowie dem Bund Deutscher Schiedsmänner und Schiedsfrauen (BDS) weitergegeben werden.
- Nach der Wahl und Bestätigung bin ich auch damit einverstanden, dass durch die Stadt Parchim mein Name, Vorname, vollständige Anschrift sowie meine Telefonnummer und E-Mailadresse amtlich bekanntgemacht wird.
- Für den Fall meiner Berufung als Schiedsperson bin ich damit einverstanden, dass ein Antragsteller für ein Schiedsverfahren, der sich an die Stadt Parchim wendet, meinen Namen, meine Anschrift und meine Telefonnummer erhält.
- Sollte keine Berufung als Schiedsperson erfolgen, werde die Daten umgehend vollständig gelöscht.

### **Belehrung über das Widerrufsrecht**

Ich wurde darüber belehrt, dass die Abgabe der Einwilligungserklärung freiwillig ist. Ich wurde ferner vor Abgabe der Einwilligungserklärung darüber informiert, dass ich die obige Einwilligung jederzeit und ohne Begründung widerrufen kann. Der Widerruf ist schriftlich an die Stadt Parchim, Schuhmarkt 1, 19370 Parchim zu richten. Im Falle des Widerrufs werden die Daten, die auf der Grundlage dieser Einwilligung erhoben und gespeichert wurden, vollständig gelöscht. Die Verwendung der Daten bis zum Zeitpunkt des Widerrufs bleibt aber rechtmäßig. Ich bestätige, dass ich von dieser Einwilligung eine Ausfertigung erhalten habe.

Parchim, den .....

.....

(Unterschrift)

### **Hinweise nach der Datenschutz-Grundverordnung**

Nach einer Berufung als Schiedsperson verarbeitet und speichert die Stadt Parchim ihre Daten auf der Grundlage des Schiedsstellen- und Schlichtungsgesetz – SchStG M-V i. V. m. Art. 6 Abs. 1 lit. c) DSGVO. Die Datenerhebung und Speicherung erfolgt für den Zeitraum der Tätigkeit als Schiedsperson und einer Archivierungsfrist von 10 Jahren. Der Bekanntmachung der Telefonnummer sowie E-Mailadresse auf der Homepage der Stadt Parchim kann widersprochen werden.

Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen:

Stadt Parchim  
Schuhmarkt 1  
19370 Parchim  
[kontakt@parchim.de](mailto:kontakt@parchim.de)