

Stadt Greven  
FD 2.1 Bürgerdienste  
Rathausstr. 6

48268 Greven

### Bewerbung um ein Schöffenamts für die Amtszeit 2009 bis 2013

Ich bitte um Aufnahme in die Vorschlagsliste für das Schöffenamts<sup>1</sup> für die Amtszeit von 2009 bis 2013.

Name, Geburtsname	
Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort/Kreis
Beruf	
Anschrift	
Telefon	In Greven gemeldet seit

Ich bestätige, dass ich die Voraussetzungen, ein Schöffenamts auszuüben, erfülle.

Ich möchte auf die Vorschlagsliste für das

Schöffenamts

Jugendschöffenamts

aufgenommen werden.

\_\_\_\_\_  
Datum      Unterschrift

<sup>1</sup> Sie können sich für das Jugendschöffenamts, das Schöffenamts oder beide bewerben.