

Betr.: Meine Wahl zur ehrenamtlichen RichterIn/zum ehrenamtlichen Richter bei dem Verwaltungsgericht Stade

Erklärung

1. Ich,
(Vor- und Zuname - bitte in Blockschrift) - (Beruf)
wohnhaf in
(Straße, Hausnummer, Ort)
Landkreis.....
geboren am in
- bin Deutscher im Sinne des Art. 116 des Grundgesetzes, habe das 25. Lebensjahr vollendet und meinen Wohnsitz innerhalb des Gerichtsbezirks des Verwaltungsgerichts Stade.
(das sind die Landkreise Cuxhaven, Osterholz, Rotenburg/Wümme, Stade und Verden)
2. Ich habe die Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter durch strafgerichtliches Urteil **n i c h t** verloren und bin wegen eines Verbrechens oder eines vorsätzlichen Vergehens zu einer Freiheitsstrafe von mehr als 6 Monaten **n i c h t** verurteilt worden.
3. Anklage wegen eines Verbrechens oder Vergehens, das die Aberkennung der bürgerlichen Ehrenrechte oder die Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter zur Folge haben kann, ist gegen mich **n i c h t** erhoben.
4. In der Verfügung über mein Vermögen bin ich **n i c h t** durch gerichtliche Anordnung beschränkt. Ich besitze das Wahlrecht zu den gesetzgebenden Körperschaften des Landes Niedersachsen.
5. Ich bin **n i c h t**
- a) Mitglied des Bundestages, der gesetzgebenden Körperschaften eines Landes, der Bundesregierung oder einer Landesregierung,
 - b) Richter (Berufsrichter),
 - c) Beamter oder Angestellter im öffentlichen Dienst,
 - d) Berufssoldat oder Soldat auf Zeit,
 - e) Rechtsanwalt, Notar oder eine Person, die fremde Rechtsangelegenheiten geschäftsmäßig besorgt,
 - f) berufsmäßiger Angehöriger und Angehöriger auf Zeit des Zivilschutzkorps.
6. Ich bin bereit, das Amt eines ehrenamtlichen Richters wahrzunehmen.
7. Ich bin - war - bereits ehrenamtlicher Richter bei dem Verwaltungsgericht Stade - . Kammer - von..... bis.....
8. Ich gehöre dem Rat der Stadt - Gemeinde - Samtgemeinde - dem Kreistag des Landkreises an.
(ggf. Zutreffendes unterstreichen und den Ort eintragen)

....., den.....
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift - Vor- und Zuname -)

Telefon dienstlich: _____ Telefon privat: _____
Handy dienstlich: _____ Handy privat: _____
Fax dienstlich: _____ Fax privat: _____
E-Mail: _____

