Landkreis Saalfeld-Rudolstadt

# P E R S O N A L B O G E N

der Bewerberinnen und Bewerber für das Amt einer ehrenamtlichen Richterin oder

eines ehrenamtlichen Richters

bei dem Verwaltungsgericht Weimar, Gera oder Meiningen

*(zutreffendes Gericht bitte unterstreichen)*

1) Familienname: .................................................................................................................

2) Geburtsname, falls abweichend von Ziffer 1: ........................................................................

3) Vornamen (Rufname bitte unterstreichen): ...........................................................................

4) Geburtstag und Ort: ...............................................................................................................

5) PLZ, Wohnort:..........................................................................................................................

6) Straße und Hausnummer: .....................................................................................................

7) Telefon (privat): ......................................................................................................................

8) Staatsangehörigkeit: ...............................................................................................................

9) Beruf/Berufsbezeichnung: .....................................................................................................

10) Gegenwärtig ausgeübte berufliche Tätigkeit: ......................................................................

11) Name, Betriebsort und Tel. Nr. des Arbeitgebers: ...............................................................

...................................................................................................................................................................

12) Im Gerichtsbezirk wohnhaft seit: .........................................................................................

13) Ist Ihnen durch Richterspruch die Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter aberkannt worden
(§ 21 Abs. 1 Nr. 1 VwGO)?

 *(Zutreffendes bitte jeweils ankreuzen!)*

 [ ]  ja [ ]  nein

14) Sind Sie wegen einer vorsätzlichen Tat zu einer Freiheitsstrafe von mehr als 6 Monaten verurteilt worden (§ 21 Abs. 1 Nr. 1 VwGO)?

 [ ]  ja [ ]  nein

15) Ist gegen Sie Anklage wegen einer Tat erhoben worden, die den Verlust der Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter zur Folge haben kann (§ 21 Abs. 1 Nr. 2 VwGO)?

 [ ]  ja [ ]  nein

16) Sind Sie in Vermögensverfall geraten (§ 21 Abs. 2 VwGO)?

 [ ]  ja [ ]  nein

17) Gehören Sie zu dem Personenkreis, der nicht das Wahlrecht zum Landtag des Freistaats Thüringen besitzt (§ 21 Abs. 1 Nr. 3 VwGO)?

 [ ]  ja [ ]  nein

18) Sind Sie Mitglied des Bundestages, des Europäischen Parlaments, des Thüringer Landtags, der Bundesregierung oder Landesregierung (§ 22 Nr. 1 VwGO)?

 [ ]  ja [ ]  nein

19) Sind Sie Richterin/Richter (§ 22 Nr. 2 VwGO)?

 [ ]  ja [ ]  nein

20) Sind Sie gegenwärtig oder in absehbarer Zeit als Beamtin/Beamter oder Angestellte/Angestellter im öffentlichen Dienst hauptamtlich – nicht ehrenamtlich – tätig (§ 22 Nr. 3 VwGO)?

 [ ]  ja [ ]  nein

21) Sind Sie Berufssoldat oder Soldat auf Zeit (§ 22 Nr. 4 VwGO)?

 [ ]  ja [ ]  nein

22) Sind Sie Rechtsanwältin/Rechtsanwalt, Notarin/Notar oder sonst eine Person, die fremde Rechtsangelegenheiten geschäftsmäßig besorgt (§ 22 Nr. 5 VwGO)?

 [ ]  ja [ ]  nein

Ich verpflichte mich, den Wegfall der Voraussetzungen für das Amt als ehrenamtliche Richterin bzw. ehrenamtlicher Richter unverzüglich dem Präsidenten des Verwaltungsgerichts schriftlich anzuzeigen.

Von den beiliegenden Datenschutzhinweisen nach der Datenschutz-Grundverordnung habe ich Kenntnis genommen. In die Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner mit diesem Personalbogen erhobenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Auswahl und Berufung als ehrenamtliche Richterin bzw. als ehrenamtlicher Richter sowie der Verwaltung des Bestandes an ehrenamtlichen Richtern willige ich ausdrücklich ein.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift