

Name:
Geburtsname:
Geburtstag:
Beruf:
Straße:
PLZ:
Ort:

Vorname:
Geschlecht:
Geburtsort:

Telefon-Nr. privat:
Telefon-Nr. dienstlich:
E-Mail Adresse:

ERKLÄRUNG

Mit meiner Benennung für das Amt der Jugendschöffin / des Jugendschöffen bin ich einverstanden.

Ich versichere, dass ich für die gesamte Amtszeit vom 01. Januar 2019 bis 31. Dezember 2023 uneingeschränkt zur Verfügung stehe.

Gleichzeitig versichere ich, dass ich als Jugendschöffin / als Jugendschöffe bisher noch nicht / vom _____ bis _____ *) tätig gewesen bin.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift)

*) Nichtzutreffendes bitte streichen

- bitte wenden -

Zurück über:

**Magistrat der Stadt Lampertheim, Römerstr. 102, 68623
Lampertheim**

**Kreis Bergstraße
Der Kreisausschuss
- Jugendamt –
Gräffstraße 5
64646 Heppenheim**