<u>Betr.:</u> Meine Wahl zur stellvertretenden Schiedsperson der Gemeinde Hatten

<u>Erklärung</u>

1.	(Vor- und Zuname – bitte in Blockschrift -) (Beruf) wohnhaft (Straße, Hausnummer, Ort)			
	Telefon privat: dienstlich:			
	Handynr.: E-Mail:			
	geboren am	in		
2.	Ich habe die Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter durch Richterspruch <u>nicht</u> verloren und bin wegen einer vorsätzlichen Tat zu einer Freiheitsstrafe von mehr als sechs Monaten <u>nicht</u> verurteilt worden.			
3.	Anklage wegen einer Tat, die den Verlust der Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter zur Folge haben kann, ist gegen mich nicht erhoben.			
4.	Ich bin nicht in Vermögensverfall geraten und bin nicht durch gerichtliche Anordnungen in der Verfügung über mein Vermögen beschränkt.			
5.	lch bin bereit, das Amt einer ehrenamtlichen Schiedsperson für die Dauer von fünf Jahren wahrzunehmen.			
6.	Ich bin bereits als Schiedsperson tätig gewesen:			
	ja 🗌 von/bis	in Gemeinde/Stadt	·	nein
	- Zutreffendes bitte ankreuzen -			
	Bitte schildern Sie hier noch l veruflichen Werdegang, was inte		_	
	4	2025		
_	, den		terschrift, Vor- und Zunan	 ne)