

Gemeinde
Markt Arnstorf Marktplatz 8 94424 Arnstorf

Ort	Datum	
Arnstorf	20.02.2018	
Sachbearbeiter(in)	Zimmer-Nummer	
Fr. Pöbl	203	
Telefon-Zentrale	Telefon-Durchwahl	Telefax
08723/9610-0	08723/9610-14	08723/9610-40
E-Mail	Aktenzeichen	
Roswitha.poebl@arnstorf.de	1.1/Geschäftsleitung	

Aushang / Anschreiben / Veröffentlichung  
**Bekanntmachung / Presse**

**Aufstellung einer Vorschlagsliste  
für Schöffinnen und Schöffen  
(Geschäftsjahre 2019 bis 2023)**

**Aufruf zur Bewerbung / Benennung  
von geeigneten Personen  
für die Vorschlagsliste**

Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren,

im Jahr 2018 findet für die Geschäftsjahre 2019 bis 2023 wieder die Wahl der Schöffinnen und Schöffen statt.

Daher werden zurzeit in allen Gemeinden und Städten Bayerns Vorschlagslisten erarbeitet, aus denen durch einen beim jeweils zuständigen Amtsgericht gebildeten Schöffenwahlausschuss eine Auswahl erfolgen wird.

Schöffen sind ehrenamtliche Richter am Amtsgericht und bei den Strafkammern des Landgerichts und stehen grundsätzlich gleichberechtigt neben den Berufsrichtern.

Das verantwortungsvolle Amt eines Schöffen verlangt in hohem Maße Unparteilichkeit, Selbständigkeit und Reife des Urteils, aber auch geistige Beweglichkeit und – wegen des anstrengenden Sitzungsdienstes – körperliche Eignung. Es kann nur von Bürgerinnen und Bürgern mit deutscher Staatsangehörigkeit ausgeübt werden.

Sie haben die Möglichkeit, sich selbst für das Amt zu bewerben oder andere geeignete Personen vorzuschlagen. Die relevanten rechtlichen Bestimmungen finden Sie auszugsweise als Anlage zu diesem Aufruf.

Datum

**20.03.2018**

Sie können Ihre Bewerbung bzw. Ihren Vorschlag / Ihre Vorschläge bis zum  
schriftlich an uns richten oder bei nachfolgender Stelle persönlich abgeben:

Ort, Anschrift, genau Bezeichnung des Gebäudes, Stockwerk, ggf. Zimmernummer  
**Markt Arnstorf, Marktplatz 8, 94424 Arnstorf  
Rathaus, II. Stock, Zimmer 203**

Bei Bewerbungen bzw. bei Vorschlägen anderer geeigneter Personen benötigen wir folgende Angaben:

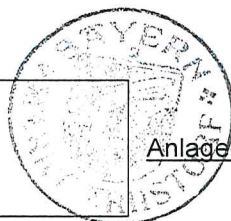
Familienname, falls abweichend: Geburtsname, Vornamen, Geburtsdatum und Geburtsort (bei Ausland: auch Staat), Beruf, Staatsangehörigkeit, Postleitzahl und Wohnort mit Straße und Hausnummer.

Wenn Sie uns Ihren Bedarf mitteilen, senden wir Ihnen gerne weitere Exemplare des in der Anlage beigefügten Formulars zu. Auf Anfrage können wir Ihnen das Formular auch digital als Word-Datei übermitteln.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen persönlich oder unter der oben angegebenen Rufnummer zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Alfons Sittinger, Erster Bürgermeister



Anlage(n):

Anzahl	Bezeichnung
1	Auszug aus der Schöffenbekanntmachung
1	Formular „Bewerbung / Vorschlag“

# Auszug aus der Schöffensbekanntmachung

vom 7. November 2012 (JMBl. S. 127), geändert durch Bekanntmachung vom 25. Oktober 2017 (JMBl. S. 216)

## II. Abschnitt Amt der Schöffen

### 2. Ehrenamt; Verpflichtung zur Übernahme

- 2.1 Das Amt eines Schöffen ist ein Ehrenamt. Es kann nur von Deutschen versehen werden (§ 31 Satz 2 GVG).
- 2.2 Nach der Bayerischen Verfassung sind alle Bewohner Bayerns zur Übernahme von Ehrenämtern verpflichtet.

### 3. Unfähigkeit zum Schöffenamte (§ 32 GVG)

Unfähig zu dem Amte eines Schöffen sind:

- 3.1 Personen, die infolge Richterspruchs die Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter nicht besitzen oder wegen einer vorsätzlichen Tat zu einer Freiheitsstrafe von mehr als sechs Monaten verurteilt sind;
- 3.2 Personen, gegen die ein Ermittlungsverfahren wegen einer Tat schwebt, die den Verlust der Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter zur Folge haben kann.

### 4. Nicht zum Schöffenamte zu berufende Personen (§ 33 GVG)

Zu dem Amte eines Schöffen sollen nicht berufen werden:

- 4.1 Personen, die bei Beginn der Amtsperiode das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben würden;
- 4.2 Personen, die das 70. Lebensjahr vollendet haben oder es bis zum Beginn der Amtsperiode vollenden würden;
- 4.3 Personen, die zur Zeit der Aufstellung der Vorschlagsliste nicht in der Gemeinde wohnen;
- 4.4 Personen, die aus gesundheitlichen Gründen zu dem Amte nicht geeignet sind;
- 4.5 Personen, die mangels ausreichender Beherrschung der deutschen Sprache für das Amte nicht geeignet sind;
- 4.6 Personen, die in Vermögensverfall geraten sind.

### 5. Weitere nicht zu berufende Personen (§ 34 GVG, § 44a DRiG)

Zu dem Amte eines Schöffen sollen ferner nicht berufen werden:

- 5.1 der Bundespräsident;
- 5.2 die Mitglieder der Bundesregierung oder einer Landesregierung;
- 5.3 Beamte, die jederzeit einstweilig in den Warte- oder Ruhestand versetzt werden können;
- 5.4 Richter und Beamte der Staatsanwaltschaft, Notare und Rechtsanwälte;
- 5.5 gerichtliche Vollstreckungsbeamte, Polizeivollzugsbeamte, Bedienstete des Strafvollzugs sowie hauptamtliche Bewährungs- und Gerichtshelfer; hierzu gehören alle Personen, die zu Ermittlungspersonen der

Staatsanwaltschaften im Sinne von § 152 Abs. 2 Sätze 1 und 3 GVG bestellt sind (Verordnung vom 21. Dezember 1995, GVBl. 1996 Satz 4, BayRS 300-1-2-J, zuletzt geändert durch Verordnung vom 1. Juli 2011, GVBl. S. 296, ber. 2011, 340);

5.6 Religionsdiener und Mitglieder solcher religiösen Vereinigungen, die satzungsgemäß zum gemeinsamen Leben verpflichtet sind;

5.7 Personen, die gemäß § 44a Abs. 1 DRiG nicht zum Schöffenamte berufen werden sollen, nämlich Personen, die

- gegen die Grundsätze der Menschlichkeit oder der Rechtsstaatlichkeit verstoßen haben oder
- wegen einer Tätigkeit als hauptamtliche oder inoffizielle Mitarbeiter des Staatssicherheitsdienstes der ehemaligen Deutschen Demokratischen Republik im Sinne des § 6 Abs. 4 des Stasi-Unterlagen-Gesetzes vom 20. Dezember 1991 (BGBl. I S. 2272) oder als diesen Mitarbeitern nach § 6 Abs. 5 des Stasi-Unterlagen-Gesetzes gleichgestellte Personen für das Ehrenrichteramte nicht geeignet sind.

### 6. Ablehnung des Schöffenamtes (§ 35 GVG)

Die Berufung zum Amte des Schöffen dürfen ablehnen:

6.1 Mitglieder des Bundestages, des Bundesrates, des Europäischen Parlaments oder eines Landtages;

6.2 Personen, die

- a) in zwei aufeinanderfolgenden Amtsperioden als ehrenamtliche Richter in der Strafrechtspflege tätig gewesen sind, sofern die letzte Amtsperiode zum Zeitpunkt der Aufstellung der Vorschlagsliste noch andauert,
- b) in der vorhergehenden Amtsperiode die Verpflichtung eines ehrenamtlichen Richters in der Strafrechtspflege an 40 Tagen erfüllt haben oder
- c) bereits als ehrenamtliche Richter tätig sind;

6.3 Ärzte, Zahnärzte, Krankenschwestern, Kinderkrankenschwestern, Krankenpfleger und Hebammen;

6.4 Apothekenleiter, die keinen weiteren Apotheker beschäftigen;

6.5 Personen, die glaubhaft machen, dass ihnen die unmittelbare persönliche Fürsorge für ihre Familie die Ausübung des Amtes in besonderem Maße erschwert;

6.6 Personen, die das 65. Lebensjahr vollendet haben oder es bis zum Ende der Amtsperiode vollendet haben würden;

6.7 Personen, die glaubhaft machen, dass die Ausübung des Amtes für sie oder einen Dritten wegen Gefährdung oder erheblicher Beeinträchtigung einer ausreichenden wirtschaftlichen Lebensgrundlage eine besondere Härte bedeutet.

Bei Bewerbung durch eine Privatperson
Familienname
Vorname
Straße, Haus-Nr.
PLZ, Wohnort

Bei Vorschlag durch Dritte (Organisation, Einrichtung, Verband, usw.)
Bezeichnung Ansprechpartner(in)
Telefon / Telefax / E-Mail
Straße, Haus-Nr.
PLZ, Ort

[Zutreffendes ankreuzen  oder in Druckschrift ausfüllen]

**Aufstellung einer Vorschlagsliste  
für Schöffinnen und Schöffen  
(Geschäftsjahre 2019 bis 2023)**

**Bewerbung / Vorschlag  
zur Aufnahme in die Vorschlagsliste**

**Bewerbungsschluss für die Aufnahme in die Vorschlagsliste am**

Datum <b>20.03.2018</b>
----------------------------

Ich möchte  Folgende andere Person soll

in die Vorschlagsliste für die Auswahl der Schöffinnen und Schöffen aufgenommen werden:

Anrede	Akademische(r) Grad(e) <sup>1)</sup>		
Familienname		Geburtsname (falls vom Familiennamen abweichend)	
Vornamen			
Familienstand <sup>1)</sup>	Geburtsdatum	Geburtsort (bei Geburtsort im Ausland: auch Staat)	
Beruf		Staatsangehörigkeit	
Beschäftigungsdienststelle <sup>1) 2)</sup>		Dienst- bzw. Amtsbezeichnung <sup>1) 2)</sup>	
Postleitzahl	Wohnort		
Straße			Haus-Nr.
Telefonisch tagsüber erreichbar <sup>1)</sup>	E-Mail-Adresse <sup>1)</sup>		
Bemerkungen / zusätzliche Angaben			

Ort, Datum
------------

Unterschrift
--------------

<sup>1)</sup> Angabe freiwillig

<sup>2)</sup> Wenn im öffentlichen Dienst beschäftigt