

Gemeinde Ritterhude
Herrn Marc von Leesen
Riesstraße 40
27721 Ritterhude

Wahl der Schöffinnen und Schöffen für die Geschäftsjahre von 2024 bis 2028

Angabe der notwendigen Daten, Einverständniserklärung und Versicherung nach § 44a DRiG

Ich bitte um die Aufnahme in die Vorschlagsliste für die Wahl einer Schöffin/eines Schöffen.

Angaben zur Person*

Name, ggf. Geburtsname
(bei Abweichung)

Vorname/n

Geburtsort
(Gemeinde/Kreis)

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Beruf (bei Mitarbeitern im öffentlichen
Dienst auch Angabe der Tätigkeit)

27721 Ritterhude, Straße / Hausnummer

Telefon
(freiwillige Angabe)

E-Mail
(freiwillige Angabe)

* Die gesetzlich notwendigen Daten werden veröffentlicht.

Bitte kreuzen Sie die folgenden Aussagen an, die auf Sie zutreffen. Die Beantwortung ist freiwillig, eine Überprüfung durch das Gericht ist im Falle einer Wahl aber zulässig.

- Ich bin in den letzten 10 Jahren nicht zu einer Freiheitsstrafe (auch nicht auf Bewährung) von mehr als sechs Monaten verurteilt worden.
- Gegen mich läuft kein strafrechtliches Ermittlungsverfahren wegen Verbrechen oder sonstigen Straftaten, die zum Verlust des Rechts zur Bekleidung öffentlicher Ehrenämter führen können.
- Ich verfüge über ausreichende Kenntnisse der deutschen Sprache.
- Ich war nie hauptamtlicher oder inoffizieller Mitarbeiter des Staatssicherheitsdienstes der DDR.
- Ich befinde mich nicht in der Insolvenz und habe auch keine eidesstattliche Versicherung über mein Vermögen abgegeben.
- Ich war bereits als ehrenamtliche Schöffin / ehrenamtlicher Schöffe tätig.

Ich begründe meine
Bewerbung für das
Amt wie folgt
(freiwillige Angabe):

Für den Fall meiner Wahl bevorzuge ich das Amt einer Schöffin / eines Schöffen

am Amtsgericht Osterholz-Scharmbeck

am Landgericht Verden

Ich weiß, dass der Schöffenwahlausschuss an meinen Wunsch nicht gebunden ist.

Ritterhude,

Datum

✕

Unterschrift

Ihre Bewerbung kann nur veröffentlicht werden, wenn Sie die Einwilligungserklärung zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nach § 13 DSGVO ebenfalls ausfüllen und zurücksenden.

**Einwilligungserklärung:
Bewerbung als Schöffin / Schöffe**
Verarbeitung personenbezogener Daten
nach Art. 13 DSGVO



Ihre personenbezogenen Daten werden zur Aufnahme Ihrer Bewerbung in die Vorschlagsliste zur Wahl der Schöffinnen und Schöffen verarbeitet. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung ist diese Einwilligungserklärung nach Artikel 6 Absatz 1a) der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).

Die Gemeinde Ritterhude benötigt Ihre Daten, um Ihr Anliegen zu bearbeiten. Sofern Sie in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht einwilligen, kann die Gemeinde Ritterhude Ihre Bewerbung nicht berücksichtigen.

Ihre Daten werden für einen Zeitraum von 10 Jahren gespeichert. Der Speicherzeitraum beginnt mit dem Eingang Ihrer Bewerbung. Wenn Sie als Schöffin oder Schöffe berücksichtigt werden, beginnt der Zeitraum mit dem Ende der letzten Amtsperiode.

Ihre personenbezogenen Daten werden an werden an die Mitglieder des Rates der Gemeinde Ritterhude und an den Schöffenwahlausschuss beim Amtsgericht Osterholz-Scharmbeck weitergeleitet. Dies ist für den Beschluss über die Vorschlagsliste und die Auswahl der Bewerberinnen und Bewerber zwingend notwendig.

Die Gemeinde Ritterhude als verantwortliche datenverarbeitende Stelle können Sie per E-Mail unter info@ritterhude.de oder postalisch unter Gemeinde Ritterhude, Riesstraße 40, 27721 Ritterhude, kontaktieren.

Sie können außerdem die Datenschutzbeauftragte der Gemeinde Ritterhude per E-Mail unter datenschutz@ritterhude.de oder postalisch ebenfalls unter der oben genannten Adresse kontaktieren.

Sie können gegenüber der Gemeinde Ritterhude folgende Rechte geltend machen:

- Recht auf Auskunft über Ihre hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Berichtigung unrichtiger Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Vervollständigung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Löschung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten
- Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung Ihrer Daten
- Recht auf Datenübertragbarkeit

Ihr Beschwerderecht können Sie bei der Niedersächsischen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz, der Landesbeauftragten für den Datenschutz in Niedersachsen wahrnehmen.

Sie haben außerdem die Möglichkeit, Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung bleibt die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung unberührt.

Einwilligungserklärung

Ich willige der Verarbeitung meiner Daten ein. Die obenstehende Belehrung zu dieser Einwilligung habe ich gelesen. Der Inhalt und insbesondere meine Rechte habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Name (Druckbuchstaben)

Unterschrift