

## Zustimmungserklärung

für die Aufnahme in die Vorschlagsliste für die Schöffen bzw. Jugendschöffen der

Gemeinde Hüfingen

---

Hiermit erteile ich die Zustimmung zur Aufnahme in die Vorschlagsliste für die Schöffen bzw. Jugendschöffen der

Gemeinde Hüfingen

---

für die Geschäftsjahre 2019 - 2023.

Meine Personalien lauten wie folgt:

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

(bei kreisangehörigen Gemeinden mit Angabe des Landkreises, bei Gemeinden im Ausland mit Angabe des Staates).

Beruf: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Erklärenden)