



Kreisstadt
Tauberbischofsheim

ABSENDER:

Stadtverwaltung
Tauberbischofsheim
- Ordnungsamt -
Marktplatz 8
97941 Tauberbischofsheim

.....
(Name, Vorname)

.....
(Straße)

.....
(Wohnort)

.....
(Tel.-Nr.)

**Bewerbung – Wahl der Schöffinnen und Schöffen für die Geschäftsjahre
bis**

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit bewerbe ich mich um das Ehrenamt als Schöffe.

Persönliche Angaben:

Familienname:

Geburtsnamen:

Vornamen:

Geburtstag:

Geburtsort: **Landkreis:**

Beruf:

Wohnort:

Straße:

Datum, Unterschrift