

Main-Taunus-Kreis
Jugendamt
Am Kreishaus 1-5

65719 Hofheim Ts.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf: _____

Geburtsname der Mutter: _____

ERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit, dass ich das Merkblatt des Main-Taunus-Kreises zur Wahl von Jugendschöffinnen und Jugendschöffen zur Kenntnis genommen habe und die entsprechenden persönlichen Voraussetzungen erfülle.

Weiterhin erkläre ich, dass ich mit der Wahl zur Jugendschöffin bzw. zum Jugendschöffen einverstanden bin.

Ort, Datum

Unterschrift