

Stadtverwaltung Bad Köstritz
Heinrich-Schütz-Str. 4
07586 Bad Köstritz

Interessenbekundung für die Tätigkeit als Schiedsperson

Hiermit bekunde ich mein Interesse für die Tätigkeit als Schiedsperson / stellvertretende Schiedsperson im Schiedsstellenbereich Bad Köstritz und Caaschwitz. Meine Angaben teile ich wie folgt mit:

Familienname: _____	Vorname: _____
Geburtsname (falls abweichend vom Familiennamen: _____	
Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____
Beruf: _____	Telefon: _____
Anschrift: _____	

Mir ist bekannt, das nach § 3 Abs. 1 des Thüringer Schiedsstellengesetzes folgende Personen zum Schiedsamt nicht geeignet sind, nämlich:

1. wer infolge gerichtlicher Entscheidung die Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter nicht besitzt oder wegen einer vorsätzlichen Tat zu einer Freiheitsstrafe von mehr als sechs Monaten verurteilt wurde;
2. eine Person, gegen die ein Ermittlungsverfahren wegen einer Tat anhängig ist oder Anklage wegen einer solchen Tat erhoben wurde, die den Verlust der Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter zur Folge haben kann;
3. eine Person, die wegen geistiger oder körperlicher Behinderung die Schiedstätigkeit nicht ordnungsgemäß ausüben kann oder für die zur Besorgung aller ihrer Angelegenheiten ein Betreuer nicht nur durch einstweilige Anordnung bestellt ist;
4. eine Person, die durch gerichtliche Anordnung in der Verfügung über ihr Vermögen beschränkt ist.

Hierzu gebe ich folgende Erklärung ab:

Die vorbenannten Tatbestände, die zur Ungeeignetheit für das Schiedsamt führen, liegen in meiner Person nicht vor.

Im Falle meiner Wahl erkläre ich mich bereit, die Aufgaben als Schiedsperson / stellvertretende Schiedsperson zu übernehmen.

Die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben und Erklärungen bestätige ich noch einmal ausdrücklich mit meiner Unterschrift.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____