

Markt Altdorf
z.Hd. Frau Schenk
Dekan-Wagner-Str. 13
84032 Altdorf

Bewerbung als Schöffe für die Wahlperiode 2019 bis 2023

Familienname ggf. Geburtsname	
Vorname	
Familienstand	
Geburtsdatum und -ort	
in der Gemeinde wohnhaft seit	
Beruf	
Staatsangehörigkeit	
Wohnort (Straße und Hausnummer)	
Frühere Schöffentätigkeit	von.....bis..... als.....

Bemerkungen:

Altdorf, den

(Unterschrift)