

## Schiedspersonenwahl Bezirk I – 2023-

Familienname:  
Geburtsname:  
Vorname:  
Anschrift:  
Beruf:

Stadt Soest  
Fachbereich Assistenz & Service  
Stabsstelle Recht  
Frau Müller  
Windmühlenweg 21  
59494 Soest

### ERKLÄRUNG

Ich, \_\_\_\_\_  
(Vorname + Familienname)

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_,  
(Geburtsdatum) (Geburtsort)

wohnhaft in \_\_\_\_\_ 59494 Soest,  
(Straße)

erkläre mich hiermit bereit, das Amt der

Schiedsperson

stellvertretenden Schiedsperson

(bitte ankreuzen)

für den Bezirk I – nördliche Stadtmitte - für fünf Jahre zu übernehmen.

Soest, \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)