## Antrag zur Wahl als

<ul> <li>□ Schiedsperson</li> <li>□ stellvertretende Schiedsperson</li> <li>für den Schiedsbezirk Nord II</li> </ul>	
Bitte in Druckschrift ausfüllen:	
<u> Drackschine adstanchi</u>	
Hiermit bewerbe ich mich um das o.	g. Ehrenamt bei der Stadt Cottbus
Familienname:	alle Vornamen:
Geburtsname:	
Geboren am:	in:
erlernter Beruf:	Tätigkeit:
Betrieb:	
Wohnhaft:	Telefon:
ausgeübte Ehrenämter:	
Erklärung:	
ßen. Ich versichere hiermit, dass ich nis des Staatssicherheitsdienstes der besonderen Einsatz war (Hauptamtlie mationen an den Staatssicherheitsdie mals zu den Personen gehört habe, o hinsichtlich deren Tätigkeit für den S	e der Menschlichkeit oder der Rechtsstaatlichkeit versto- niemals in einem offiziellen Arbeits- und Dienstverhält- ehemaligen DDR gestanden habe, niemals Offizier im cher Mitarbeiter), mich niemals zur Lieferung von Infor- enst bereit erklärt habe (Inoffizieller Mitarbeiter), nie- die gegenüber Mitarbeitern des Staatssicherheitsdienstes taatssicherheitsdienst rechtlich oder faktisch weisungs- er Mitarbeiter des Arbeitsgebietes 1 der Kriminalpolizei
Datum:	
Unterschrift	