Ministerium der Justiz I.2 - 3221-I.026

und für Europa und Verbraucherschutz

des Landes Brandenburg

Heinrich-Mann-Allee 107

14473 Potsdam

**Berufung zur ehrenamtlichen Richterin / zum ehrenamtlichen Richter**

**aus Kreisen der Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer**

**in der Arbeitsgerichtsbarkeit des Landes Brandenburg**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Angaben über meine Person** | |
| Familienname: | |
| Geburtsname *(bitte immer angeben)*: | |
| Vorname: | |
| Geburtsdatum: | |
| Geburtsort: | Kreis: |
| Staatsangehörigkeit: | |
| Gegenwärtige Wohnanschrift: | |
| Telefon (dienstlich): | |
| Ich bin bei folgendem Arbeitgeber (Anschrift): | |
| beschäftigt als: | |
| Mein Tätigkeits**ort** ist (schwerpunktmäßig):  Ich bin *(bitte Zutreffendes ankreuzen)*   * Arbeitnehmer(in) (Arbeiter[in] oder Angestellte[r]), * in Heimarbeit Beschäftigte(r), * Handelsvertreter(in), * Beamte(r), * mit einer Nebentätigkeit als Angestellte(r) oder Arbeiter(in), * arbeitslos, * Mitglied oder Angestellte(r) einer Gewerkschaft oder Arbeitnehmervereinigung   **und** *(bitte Zutreffendes ankreuzen)*   * kraft Satzung oder * kraft Vollmacht * **zu deren Vertretung befugt**, * Vorstandsmitglied oder Angestellte(r) eines Zusammenschlusses von Gewerkschaften   **und** *(bitte Zutreffendes ankreuzen)*   * kraft Satzung oder * kraft Vollmacht * **zu dessen Vertretung befugt**. | |
| **II.** Mit einer Berufung/ Wiederberufung *(Nichtzutreffendes bitte streichen)* zum ehrenamtlichen Richter  bei dem Arbeitsgericht \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bin ich einverstanden. | |
| **III.** Ich versichere, dass die persönlichen Voraussetzungen für die Berufung zum ehrenamtlichen Richter im Sinne der Bestimmung des **§ 21 Arbeitsgerichtsgesetz** bei mir vorliegen sowie die in **§ 44 a Abs. 1 Deutsches Richtergesetz - DRiG -** genannten Hindernisse bei mir nicht vorliegen.  **Die diesbezüglichen Ausführungen im beiliegenden Merkblatt habe ich zur Kenntnis genommen.**  Jede Veränderung, die meine Eigenschaft als ehrenamtlicher Richter aus Kreisen der Arbeitnehmer im Sinne der gesetzlichen Vorschriften berührt, sowie **jede** **Änderung meines Tätigkeitsortes und jede Änderung meiner Wohnanschrift** werde ich unverzüglich dem Ministerium der Justiz und für Europa und Verbraucherschutz des Landes des Landes Brandenburg mitteilen. | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift |