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 Richterbei 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 |