

**An den Magistrat  
der Stadt Langenselbold  
Schlosspark 2  
63505 Langenselbold**

**Bewerbung**

**Wahl einer stellvertretenden Schiedsperson für den Schiedsgerichtsbezirk Langenselbold unter Beachtung §§ 3+4 des Hessischen Schiedsgerichtsgesetzes - HsSchAG**

Sehr geehrte Damen und Herren, ich bewerbe mich für die:

Wahl als stellvertretende Schiedsperson für den Schiedsgerichtsbezirk Langenselbold.

Zu meiner Person mache ich folgende freiwillige Angaben und stimme der Speicherung sowie der Einholung eines polizeilichen Führungszeugnisses durch die Stadt Langenselbold zu:

Name	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
Ort	
Geburtsdatum	
Familienstand	
Telefon (tagsüber)	
E-Mail	
Beruf (Ausbildung und derzeitige/frühere Funktion)	
Sonstige ehrenamtliche Tätigkeiten	

Mit freundlichen Grüßen

Datum / Unterschrift

**Datenschutzhinweis**

Unsere Hinweise zum Umgang mit personenbezogenen Daten finden Sie unter:  
<https://www.langenselbold.de/datenschutz.html>