

# Erklärung

Ich, der/die Unterzeichnende

\_\_\_\_\_  
(Name/ggf. Geburtsname)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum) (Geburtsort)

\_\_\_\_\_  
(Berufsbezeichnung)

erkläre hiermit, dass ich im Falle meiner Wahl das Amt eines(r) ehrenamtlichen Richters(in) am Verwaltungsgericht Trier

- annehmen werde.
- nicht** annehmen werde.

Trier, den

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