

An
 Landkreis Stendal - Jugendamt
 Amtsleiterin - PERSÖNLICH -
 Hospitalstraße 1-2
 39576 Hansestadt Stendal

Erklärung (Tätigkeit MfS / AfNS)

Gem. RdErl. des MJ, MI und MS vom 20.12.2007 – 3221-401.44 (MBI. LSA 2007, S. 978),
 zuletzt geändert durch Gem. RdErl. des MJ, MI und MS vom 30.01.2023 - 3221-401-5

Ich möchte in die Vorschlagsliste für die Wahl der Jugendschöffen/Jugendersatzschöffen aufgenommen werden bzw. bin aufgenommen worden und erkläre hiermit, dass ich

- weder gegen die Grundsätze der Menschlichkeit oder der Rechtsstaatlichkeit verstoßen habe,
- noch in einem offiziellen Arbeits- oder Dienstverhältnis des Staatssicherheitsdienstes der ehemaligen DDR gestanden habe (hauptamtlicher Mitarbeiter),
- noch Offizier des Staatssicherheitsdienstes im besonderen Einsatz war (hauptamtlicher Mitarbeiter),
- noch mich zur Lieferung von Informationen an den Staatssicherheitsdienst bereiterklärt habe (inoffizieller Mitarbeiter),
- noch gegenüber Mitarbeitern des Staatssicherheitsdienstes hinsichtlich deren Tätigkeit für den Staatssicherheitsdienst rechtlich oder faktisch weisungsbefugt war,
- noch inoffizieller Mitarbeiter des Arbeitsgebietes 1 der Kriminalpolizei der Volkspolizei war.

Mit der Überprüfung dieser Angaben erkläre ich mich im Bedarfsfall einverstanden.
 Ich stimme der Überprüfung meiner Angaben bezüglich einer Tätigkeit für das ehemalige MfS/AfNS bzw. vergleichbarer Einrichtungen zu.

(Bitte in Druckschrift ausfüllen !)

Personenkennziffer (PKZ):			
Name:			
Vorname(n):			
Geburtsname:			
frühere Namen:			
	von	bis	von bis
geboren am:		in:	

Meine Wohnadressen seit dem 18. Lebensjahr (ggf. Ergänzungsblatt verwenden)

PLZ	Ort	Straße, Haus-Nr.	von - bis

.....
 Ort, Datum

.....
 vollständige Unterschrift