

**Bewerbungsformular zur Wahl von Schiedsfrauen und Schiedsmännern**  
Angabe der notwendigen Daten, Einverständniserklärung und Versicherung  
**Blatt 1**

Stadt Schönebeck (Elbe)  
Rechtsamt  
Markt 1  
39218 Schönebeck (Elbe)

**Wahl von Schiedsfrauen und Schiedsmännern**

**Angaben zur Person**

Name, ggf. Geburtsname (bei Abweichung)		
Vorname /n		
Geburtsort	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit <b>deutsch</b>
Beruf / Tätigkeit		
Straße / Hausnummer	Postleitzahl	Ort der Hauptwohnung
Telefon / Fax		E-Mail

- Ich bin nicht wegen einer vorsätzlichen Tat zu einer Freiheitsstrafe von mehr als 6 Monaten bestraft, oder besitze infolge Richterspruchs nicht die Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter.
- Ich bin nicht wegen einer Tat angeklagt, die den Verlust der Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter zur Folge haben kann.
- Ich bin nicht in Vermögensverfall geraten (befinde mich nicht in der Insolvenz).

Ich begründe die Bewerbung für das Amt einer Schiedsperson wie folgt (freiwillige Angabe):

---

---

---

---

---

---

.....  
(Ort / Datum, Unterschrift)

- **Einwilligung  
Datenschutz auf  
Blatt 2 und  
Hinweise auf Blatt 2  
und 3 beachten** -

## Blatt 2

Bewerbungsformular zur Wahl von Schiedsfrauen und Schiedsmännern  
Angabe der notwendigen Daten, Einverständniserklärung und Versicherung

### Einwilligung nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Ihre personenbezogenen Daten werden im Zusammenhang mit der Bewerbung als Schiedsperson der Stadt Schönebeck (Elbe) nach dem Schiedsstellen- und Schlichtungsgesetz Sachsen-Anhalt – SchStG und dem Kommunalverfassungsgesetz Sachsen-Anhalt erhoben, verarbeitet und gespeichert.

- Hiermit willige ich ein, dass die Daten auf Blatt 1 dieses Bewerbungsformulars von der Stadt Schönebeck (Elbe) erhoben, verarbeitet und gespeichert werden.
- Ich willige ein, dass die Daten auf Blatt 1 im Rahmen der Wahl in öffentlicher Sitzung des Stadtrates und seiner Ausschüsse zur Beratung und Beschlussfassung vorgelegt werden.
- Ich bin auch damit einverstanden, dass die Daten auf Blatt 1 nach einer erfolgten Wahl an das Amtsgericht Schönebeck sowie dem Bund Deutscher Schiedsmänner und Schiedsfrauen (BDS) weiter gegeben werden.
- Für den Fall meiner Berufung als Schiedsperson bin ich damit einverstanden, dass ein Antragsteller für ein Schiedsverfahren, der sich an die Stadt Schönebeck (Elbe) wendet, meinen Namen, meine Anschrift und soweit vorhanden, meine Telefonnummer erhält.

Sollte keine Berufung als Schiedsperson erfolgen, werden die Daten umgehend vollständig gelöscht.

### Belehrung über das Widerrufsrecht

Ich wurde darüber belehrt, dass die Abgabe der Einwilligungserklärung freiwillig ist. Ich wurde ferner vor Abgabe der Einwilligungserklärung darüber informiert, dass ich die obige Einwilligung jederzeit und ohne Begründung widerrufen kann. Der Widerruf ist schriftlich an die Stadt Schönebeck (Elbe), Markt 1 in 39218 Schönebeck (Elbe) zu richten. Im Falle des Widerrufs werden die Daten, die auf der Grundlage dieser Einwilligung erhoben und gespeichert wurden, vollständig gelöscht. Die Verwendung der Daten bis zum Zeitpunkt des Widerrufs bleibt aber rechtmäßig.

Ich bestätige, dass ich von dieser Einwilligung eine Ausfertigung erhalten habe.

Schönebeck (Elbe), den .....

.....  
Unterschrift

### Hinweise nach der Datenschutz - Grundverordnung

Nach einer Berufung als Schiedsperson verarbeitet und speichert die Stadt Schönebeck (Elbe) Ihre Daten auf der Grundlage des SchStG i.V.m. Artikel 6 Abs. 1 lit. c) DSGVO.  
Die Datenerhebung und Speicherung erfolgt für den Zeitraum der Tätigkeit als Schiedsperson und einer Archivierungsfrist von 10 Jahren.

#### Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen:

Der Oberbürgermeister der Stadt Schönebeck (Elbe)  
Markt 1  
39218 Schönebeck\_(Elbe)  
OB.Buero@Schoenebeck-Elbe.de

### **Blatt 3**

**Bewerbungsformular zur Wahl von Schiedsfrauen und Schiedsmännern  
Angabe der notwendigen Daten, Einverständniserklärung und Versicherung**

#### Unmittelbarer Ansprechpartner:

Rechtsamt der Stadt Schönebeck (Elbe)  
Telefon Nr. : 03928 710323  
E-Mail : RechtsamtStadt@Schoenebeck-Elbe.de

Datenschutzbeauftragte der Stadt Schönebeck (Elbe):  
Telefon Nr. : 03928 710124  
E-Mail : Datenschutzbeauftragter@Schoenebeck-Elbe.de zur Verfügung.

#### Zuständige Aufsichtsbehörde

Landesbeauftragter für den Datenschutz Sachsen-Anhalt  
Leiterstraße 9, 39104 Magdeburg  
E-Mail: poststelle@lfd.sachsen-anhalt.de

### **Betroffenenrechte**

#### ▪ **Recht auf Auskunft (Artikel 15 DSGVO)**

Sie können Auskunft über Ihre verarbeiteten personenbezogenen Daten verlangen. In Ihrem Auskunftsantrag sollten Sie Ihr Anliegen präzisieren, um das Zusammenstellen der erforderlichen Daten zu erleichtern.

#### ▪ **Recht auf Berichtigung (Artikel 16 DSGVO)**

Sie haben nach Art. 16 DSGVO das Recht, unverzüglich die Berichtigung fehlerhafter personenbezogener Daten zu verlangen.

#### ▪ **Recht auf Löschung (Artikel 17 DSGVO)**

Sie haben nach Art. 17 DSGVO das Recht, die Löschung der Daten zu verlangen, sofern die Voraussetzungen erfüllt sind und keine Ausschlussgründe (Art. 17 Abs. 3 DSGVO) vorliegen.

#### ▪ **Recht auf Einschränkung (Artikel 18 DSGVO)**

Sie haben unter bestimmten Voraussetzungen das Recht, eine Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten zu verlangen.

#### ▪ **Recht auf Beschwerde (Artikel 77 DSGVO)**

Nach Art. 77 Abs. 1 DSGVO haben Sie das Recht, Beschwerde gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogener Daten bei einer Datenschutzbehörde zu erheben, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Daten gegen die Datenschutzgrundverordnung verstößt. Den Landesbeauftragten für den Datenschutz in Sachsen-Anhalt erreichen Sie unter Postfach 1947, 39009 Magdeburg; Sitz Leiterstraße 9 in 39104 Magdeburg.