

# Schlichtungsfall-Anmeldung



an: **Ausgleich e. V.,** z. H. Frau Rechtsanwältin Dr. Stefanie Lajtkep  
Sophienstr. 1, 80333 München

oder per Fax: 089-512 66 69-28

in eiligen Fällen empfiehlt sich telefonische Kontaktaufnahme unter

RAin Dr. Stefanie Lajtkep 089/ 512 66 69-0

|                                                                                                  |                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Mitteiler/in / Adresse / Kontaktdaten:</b>                                                    | <b>Weitere Ansprechpartner/in, falls vorhanden / Kontaktdaten:</b>                               |
|                                                                                                  |                                                                                                  |
|                                                                                                  |                                                                                                  |
|                                                                                                  |                                                                                                  |
|                                                                                                  |                                                                                                  |
|                                                                                                  |                                                                                                  |
| <b>Tatverdächtige/r / Adresse / Kontaktdaten:</b>                                                | <b>Verteidiger/in / Adresse / Kontaktdaten:</b>                                                  |
|                                                                                                  |                                                                                                  |
|                                                                                                  |                                                                                                  |
|                                                                                                  |                                                                                                  |
|                                                                                                  |                                                                                                  |
|                                                                                                  |                                                                                                  |
| <b>Tatvorwurf:</b>                                                                               | <b>Staatsanwaltschaft / Gericht:</b>                                                             |
|                                                                                                  | Zuständige Behörde:                                                                              |
|                                                                                                  |                                                                                                  |
|                                                                                                  | Aktenzeichen:                                                                                    |
|                                                                                                  |                                                                                                  |
| <b>weitere Fragen, bitte beantworten soweit bekannt:</b>                                         |                                                                                                  |
| Ersttäter/in?                                                                                    | Ermittlungen sind abgeschlossen?                                                                 |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt |

**Vertraulich!**

|                                                                                                                                             |                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Offene Bewährung?<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt                       | Schaden / Tat wird eingeräumt?<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt  |
| Anklage erhoben?<br><input type="checkbox"/> nicht bekannt<br><input type="checkbox"/> erhoben seit: .....<br><input type="checkbox"/> nein | in Haft?<br><input type="checkbox"/> nicht bekannt<br><input type="checkbox"/> in Haft seit: .....<br><input type="checkbox"/> nein |
| klarer Sachverhalt?<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                            | Schadenshöhe ca:<br>..... EUR<br><input type="checkbox"/> noch nicht absehbar                                                       |
| <b>Geschädigte/r / Adresse / Kontaktdaten:</b>                                                                                              | <b>Anwaltliche Vertretung / Adresse / Kontaktdaten:</b>                                                                             |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                     |
| <b>weitere Geschädigte/r / Adresse / Kontaktdaten:</b>                                                                                      | <b>Anwaltliche Vertretung / Adresse / Kontaktdaten:</b>                                                                             |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                     |
| <b>Sonstige Informationen:</b>                                                                                                              |                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                     |