

Aufnahmebogen Opfervertretung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Ihre persönlichen Angaben

Name, Vorname:

.....

Geburtsdatum:

Straße:

.....

PLZ, Ort:

Telefon/Handy:

.....

Bank:

Kto-Nr.:

BLZ:

(Zur Vereinfachung etwaigen Zahlungsverkehrs)

Tag der Anzeige:

Aktenzeichen der Polizei:

Aktenzeichen der Staatsanwaltschaft:

.....

Persönliche Angaben "Täter/in"

(soweit bekannt)

Name, Vorname:.....

.....

Straße:

.....

PLZ, Ort:

Telefon:

"Gegnerische/r" Anwalt/Anwältin:

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Wie sind Sie auf uns gekommen:

Empfehlung:

Telefonbuch/Gelbe Seiten:

Internet:

Sonstiges:

.....

.....