**Antrag auf Überweisung einer Entschädigung**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  als Zeugin, Zeuge[ ]  als Sachverständige(r) | [ ]  als Dolmetscher(in), Übersetzer(in)[ ]  als Schöffin, Schöffe |

**Geschäftsnummer unbedingt angeben:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bitte reichen Sie diesen Antrag innerhalb von 3 Monaten ein, da Ihr Anspruch sonst gemäß § 2 JVEG erlischt! Der Fristbeginn ergibt sich aus Absatz 1 Nummern 1 - 5 dieser Vorschrift (z.B. bei Vernehmung als Zeuge 3 Monate nach Beendigung der Vernehmung/des Termins).**

**Bitte sorgfältig ausfüllen und das Zutreffende ankreuzen.**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Vorname: |  |
| Straße Haus-Nr.: |  |
| Postleitzahl Ort: |  |
| Beruf: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |

**Angaben zum Entschädigungsanspruch:**

|  |  |
| --- | --- |
| Gerichtstermin am: |  |
| **Zutreffendes bitte ankreuzen:** |
| [ ]  | Der Gerichtstermin fand während meiner Freizeit / meines Urlaubs statt. Ein Verdienstausfall ist nicht entstanden. |
| [ ]  | Ich bin/war am Termintag krankgeschrieben. |

1. Falls Sie als **Selbstständige(r) oder Freiberufler(in)** tätig sind :

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Ich bin selbstständig/freiberuflich tätig als:Mein durchschnittliches monatliches **Brutto**einkommen beträgt mindestens €.  |

1. Falls Sie **Arbeiternehmer(in)** (auch wenn nur Teilzeit!) sind:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Ich bitte um Erstattung gemäß anliegender Verdienstausfallbescheinigung! |

1. Falls Sie **Hausfrau / Hausmann sind** und/oder einer **Teilzeitbeschäftigung** nachgehen:

|  |
| --- |
|   [ ]  Ich bin [ ]  verheiratet [ ]  alleinstehend in meinem Haushalt leben Personen |
| [ ]  | Ich gehe keiner Erwerbstätigkeit nach und habe keine eigenen Einkünfte (Rente, Arbeitslosengeld, Hartz-IV-Leistungen) |
| [ ]  | Ich gehe einer Teilzeitbeschäftigung nach von wöchentlich Stunden. Meine Arbeitszeit am Termintag war von Uhr bis Uhr.  |

1. Mir sind folgende **Fahrtkosten** durch die Wahrnehmung des Termins entstanden:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Busfahrt (insgesamt): € (die Fahrkarte ist beigefügt) |
|  [ ]  | Bahnfahrt (insgesamt): € (die Fahrkarte ist beigefügt) |
|  [ ]  | Flug (insgesamt): € (die Rechnung ist beigefügt) |
| [ ]  | PKW **selbst gefahren** (Kilometer Hin- **und** Rückfahrt): km |
| [ ]  | Ich bin mit einem(r) weiteren Zeugen(in) gemeinsam angereist:Name:  |
| [ ]  | Parkgebühren: € (Quittung ist beigefügt) |
| Antritt der Hinfahrt: | Datum: Uhrzeit: Uhr |
| Ende der Rückfahrt: | Datum: Uhrzeit: Uhr |

1. Mir sind folgende **Übernachtungskosten** durch die Wahrnehmung des Termins entstanden:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Hotel/Pension: € (die Rechnung ist beigefügt) |

**Ich bitte um Überweisung des Gesamtbetrages auf mein Konto**

|  |  |
| --- | --- |
| IBAN: |  |
| BIC: |  |

...................................………………………………………………………

Datum und Unterschrift

***Diesen Antrag bitte an das Landgericht / Amtsgericht Aachen, Adalbertsteinweg 92, 52070 Aachen senden.***