



Bundesamt für Justiz
Härteleistungen
53094 Bonn

(Eingangsstempel)

Antrag auf Bewilligung pauschaler Reisekosten

1. Angaben zur Tatzeit und zum Tatort

Bitte schildern Sie den Sachverhalt unter Angabe der **Tatzeit**, des **Tatorts** so gut es Ihnen möglich ist.
Wo und wann fand die Tat statt?

2. Angaben zu der verletzten oder getöteten Person

Name:

Geburtsname, wenn vorhanden:

Vorname/n:

Geburtsort:

Geburtsdatum:

Straße:

Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

3. Angaben zu Ihrer Person (Antragsteller/in)

3.1 Angaben zur Person

Verwandtschaftsverhältnis zu der betroffenen Person:

Name:

Geburtsname, wenn vorhanden:

Vorname/n:

Geburtsdatum:

Straße:

Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Telefonische Erreichbarkeit:

E-Mail:

3.2 Angaben zum Personalausweis, Reisepass oder sonstigen Personaldokumenten

Nummer:

Ausstellungsdatum:

Ausstellungsbehörde:

3.3 Angaben zur Bankverbindung¹

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

Kontoinhaber:

4. Begründung der Reisekosten

Zeitpunkt der Reise:

Angabe der Entfernung (in km):

Angabe des Ausgangsort der Reise:

Angabe des Zielort der Reise:

Weitere Erläuterungen zu dem Reisegrund:

Befand sich die verletzte Person im Krankenhaus?

ja

nein

Mussten Sie sich um die Überführung/die Beerdigung kümmern?

ja

nein

¹ Bitte beachten Sie, dass bei der positiven Entscheidung über Ihren Antrag ohne eine Angabe der IBAN- und der BIC-Nummer keine Überweisung der Reisekosten erfolgen kann.

5. Belehrung Rechtsanspruch

Es ist mir bewusst, dass kein Rechtsanspruch auf eine Leistung besteht und die Entscheidung des Bundesamts für Justiz nach Billigkeitsgrundsätzen erfolgt.

6. Personenbezogene Daten

Mit der Beiziehung und Auswertung von Akten (beispielsweise von Polizei, Staatsanwaltschaft, Gericht, Landesversorgungsämtern, Krankenkassen) erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden. Ich bin ferner damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Prüfung und Bescheidung dieses Antrages sowie für das sich anschließende Regressverfahren gespeichert und an andere öffentliche Stellen übermittelt werden. Dieses Einverständnis bezieht sich auch auf Auskünfte an Stellen, die ebenfalls aus öffentlichen Mitteln Leistungen für Opfer zur Verfügung stellen (beispielsweise Landesversorgungsämter, Sozialämter, Krankenkassen) sowie gegenüber der Deutschen Unterstützungsbehörde beim Bundesministerium für Arbeit und Soziales und dem Auswärtigen Amt.

7. Abtretung zivilrechtlicher Ansprüche

Hiermit trete ich für den Fall, dass Leistungen gewährt werden, in Höhe der geleisteten Zahlungen meine gleichartigen Ansprüche auf Ersatz des materiellen und immateriellen Schadens gegen Dritte an das Bundesamt für Justiz ab. Die Abtretung ist erforderlich, da die Leistung nicht zusätzlich zu etwaigen Entschädigungszahlungen gewährt wird.

Sofern ich nach der Bewilligung und Auszahlung der Leistung noch zweckidentische Zahlungen einer anderen Stelle oder der Täterin/ des Täters erhalte, habe ich diese an das Bundesamt für Justiz weiterzuleiten. Von der Abtretung werden auch Zahlungen erfasst, die mir im Rahmen eines Strafverfahrens aufgrund eines Bewährungs- oder Einstellungsbeschlusses oder im Rahmen eines sogenannten Adhäsionsverfahrens zukommen.

Allerdings gilt die Abtretung nicht für einen Betrag, der die Leistung übersteigt. Sollte Ihnen ein die Leistung übersteigender Betrag z.B. in einem Adhäsionsurteil zugesprochen werden, können Zahlungen, die auf diesen höheren Betrag entfallen, bei Ihnen verbleiben. Diese Abtretung gilt ebenfalls nicht, soweit ein Anderer für den Schaden eingetreten ist und ein gesetzlicher Forderungsübergang stattgefunden hat.

8. Zahlungen

Ich habe bereits Zahlungen für Reisekosten von einer anderen Stelle/ von dem Täter/ der Täterin erhalten:

ja, in Höhe von:

EUR

nein

9. Schlussangaben

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen. Von dem Merkblatt habe ich Kenntnis genommen. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben die Pflicht zur Rückerstattung der Leistung begründen können.

Ort:

Datum:

Unterschrift der/s Antragstellerin/Antragstellers