

Antrag auf Überweisung einer Entschädigung

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.

an das

Amtsgericht Aachen

Landgericht Aachen

Aktenzeichen/Geschäftsnummer unbedingt angeben:

als Zeugin, Zeuge

als Schöffin, Schöffe

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

Angaben zum Entschädigungsanspruch:

Gerichtstermin am:	
<input type="checkbox"/>	Der Gerichtstermin fand während meiner Freizeit / meines Urlaubs statt. Ein Verdienstaussfall ist nicht entstanden.
<input type="checkbox"/>	Ich bin/war am Termintag krankgeschrieben.

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

<input type="checkbox"/>	<p>Ich bin selbstständig/freiberuflich tätig als:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>Mein durchschnittliches monatliches Bruttoeinkommen beträgt mindestens <input style="width: 100px;" type="text"/> €.</p>
--------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

b) Falls Sie **Arbeitnehmer(in)** (auch wenn nur Teilzeit!) sind:

<input type="checkbox"/>	<p>Ich bitte um Erstattung gemäß anliegender Verdienstausschüttungsbescheinigung!</p>
--------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

c) Falls Sie **Hausfrau / Hausmann** sind und/oder einer **Teilzeitbeschäftigung** nachgehen:

<input type="checkbox"/> Ich bin <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> alleinstehend in meinem Haushalt leben <input style="width: 40px;" type="text"/> Personen	
<input type="checkbox"/>	<p>Ich gehe keiner Erwerbstätigkeit nach und habe keine eigenen Einkünfte (Rente, Arbeitslosengeld, Hartz-IV-Leistungen)</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Ich gehe einer Teilzeitbeschäftigung nach von wöchentlich <input style="width: 60px;" type="text"/> Stunden.</p> <p>Meine Arbeitszeit am Termintag war von <input style="width: 100px;" type="text"/> Uhr bis <input style="width: 100px;" type="text"/> Uhr.</p>

d) Mir sind folgende **Fahrtkosten** durch die Wahrnehmung des Termins entstanden:

<input type="checkbox"/>	<p>Busfahrt (insgesamt): <input style="width: 100px;" type="text"/> € (die Fahrkarte ist beigelegt)</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Bahnfahrt (insgesamt): <input style="width: 100px;" type="text"/> € (die Fahrkarte ist beigelegt)</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Flug (insgesamt): <input style="width: 100px;" type="text"/> € (die Rechnung ist beigelegt)</p>

<input type="checkbox"/>	PKW selbst gefahren (Kilometer Hin- und Rückfahrt): <input type="text"/> km
<input type="checkbox"/>	Ich bin mit einem(r) weiteren Zeugen(in) gemeinsam angereist: Name: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Parkgebühren: <input type="text"/> € (Quittung ist beigelegt)
Antritt der Hinfahrt:	Datum: <input type="text"/> Uhrzeit: <input type="text"/> Uhr
Ende der Rückfahrt:	Datum: <input type="text"/> Uhrzeit: <input type="text"/> Uhr

e) Mir sind folgende **Übernachungskosten** durch die Wahrnehmung des Termins entstanden:

<input type="checkbox"/>	Hotel/Pension: <input type="text"/> € (die Rechnung ist beigelegt)
--------------------------	--------------------------------------------------------------------

Ich bitte um Überweisung des Gesamtbetrages auf mein Konto

IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>

Hinweis: Bei deutschen Banken hat die IBAN immer 22 Stellen - bitte vollständig eintragen!

.....

Datum und Unterschrift

Diesen Antrag bitte an das zuständige Gericht, Adalbertsteinweg 92, 52070 Aachen senden.