

# Antrag auf Entschädigung für Zeugen und Verfahrensbeteiligte

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

An das  
 Amtsgericht Bremen  
 Ostertorstr. 25-31  
 28195 Bremen

\_\_\_\_\_  
 Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnr.

\_\_\_\_\_  
 Wohnort

\_\_\_\_\_  
 Berufsbezeichnung

\_\_\_\_\_  
 Anschrift Arbeitsstelle

\_\_\_\_\_  
 Telefon

erwerbstätig  ja  nein  
 teilzeitbeschäftigt  ja  nein

Führung eines  ja  nein  
 eigenen Haushalts  
 für \_\_\_ Personen

<sup>\*)</sup> Unzutreffendes bitte streichen

Antritt der Reise vom Wohn-/Arbeitsort <sup>*)</sup>	am	_____	um	_____	Uhr
Beginn des Termins	am	_____	um	_____	Uhr
Ende des Termins	am	_____	um	_____	Uhr
Ankunft am Wohn-/Arbeitsort <sup>*)</sup>	am	_____	um	_____	Uhr

## Ich beantrage die Erstattung von (Zutreffendes bitte ankreuzen und Belege beifügen)

<input type="checkbox"/>	Fahrtkosten für die Benutzung von öffentlichen Verkehrsmitteln	€
<input type="checkbox"/>	Taxi (bitte die Notwendigkeit begründen)	
<input type="checkbox"/>	Fahrtkosten für die Benutzung eines Pkw _____ km (Hin- und Rückfahrt)	€
<input type="checkbox"/>	Parkgebühren	
<input type="checkbox"/>	Verdienstaufschlag (siehe Anlage)	€
<input type="checkbox"/>	Sonstiges	€

Ich bitte um Überweisung der Entschädigung auf das folgende Konto:

IBAN: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift

**Der Antrag auf Entschädigung muss innerhalb von 3 Monaten nach Teilnahme am Termin bei Gericht eingegangen sein, weil sonst der Anspruch erlischt.**

## Bescheinigung des Arbeitgebers

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname des/r Arbeitnehmer/in)

ist hier beschäftigt und hat am \_\_\_\_\_ Verdienstaussfall.

Die Arbeitszeit am Untersuchungs- bzw. Terminstag beginnt um \_\_\_\_\_ Uhr  
und endet um \_\_\_\_\_ Uhr.

Darin sind unbezahlte Arbeitspausen von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr und  
von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr enthalten.

Das Gehalt wird je Stunde der Abwesenheit um \_\_\_\_\_ € gekürzt.

Der Stundenlohn/Schichtlohn beträgt brutto \_\_\_\_\_ €,  
dazu werden an Prämien \_\_\_\_\_ € und  
Auslösungen \_\_\_\_\_ € gewährt.

Eine Teilzeitbeschäftigung am Untersuchungs- bzw. Terminstag ist vor dem Termin

möglich.

nicht möglich (bitte Begründung beifügen).

in der Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr möglich.

Nach dem Termin ist eine Wiederaufnahme der Arbeit

aus betrieblichen Gründen **nicht** möglich (bitte Begründung beifügen).

möglich, wenn die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer bis spätestens \_\_\_\_\_ Uhr  
an die Arbeitsstelle zurückgekehrt ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

**Der Antrag auf Entschädigung muss innerhalb von 3 Monaten nach Teilnahme am Termin bei Gericht eingegangen sein, weil sonst der Anspruch erlischt.**