

Antrag auf Entschädigung für Zeuginnen und Zeugen

Geschäftszeichen: _____
(bitte stets angeben)

Amtsgericht Bremen
Ostertorstr. 25-31
28195 Bremen

Name, Vorname

Straße, Hausnr.

Postleitzahl und Wohnort

Berufsbezeichnung

Anschrift Arbeitsstelle (nur benötigt, wenn Sie vor/nach dem Termin bei der Arbeitsstelle waren)

Telefonnummer (für Rückfragen)

erwerbstätig ja nein
teilzeitbeschäftigt ja nein

Führung eines eigenen Haushalts für _____ Personen

Antritt der Reise vom <input type="checkbox"/> Wohnort <input type="checkbox"/> Arbeitsort	_____ Uhr	am _____
Ladungszeit	_____ Uhr	am _____
Entlassungszeit	_____ Uhr	am _____
Ankunft am <input type="checkbox"/> Wohnort <input type="checkbox"/> Arbeitsort	_____ Uhr	am _____

Folgende berufliche Arbeitsleistung wurde am Terminstag erbracht:

von _____ Uhr bis _____ Uhr

von _____ Uhr bis _____ Uhr



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

<input type="checkbox"/> Fahrtkosten für die Benutzung von öffentlichen Verkehrsmitteln (§§ 19, 5 Abs. 1 JVEG)	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Taxi (bitte die Notwendigkeit begründen) (§§ 19, 5 Abs. 3 JVEG)	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Fahrtkosten für die Benutzung eines Kraftfahrzeugs _____ km (Hin- und Rückfahrt) (§§ 19, 5 Abs. 2 Nr. 1 JVEG)	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Parkgebühren (§§ 19, 5 Abs. 2 Nr. 1 JVEG)	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Verdienstausfall (Bescheinigung des Arbeitgebers beifügen) (§§ 19, 22 JVEG)	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Zeitversäumnis (§§ 19, 20 JVEG) (nur, soweit kein Verdienstausfall oder Nachteile bei der Haushaltsführung geltend gemacht werden)	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Aufwand (§§ 19, 6 JVEG)	_____ Euro
<input type="checkbox"/> sonstige Aufwendungen (§§ 19, 7 JVEG)	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Nachteile bei der Haushaltsführung (§§ 19, 21 JVEG)	_____ Euro

Ich bitte um Überweisung der Entschädigung auf das folgende Konto:

IBAN: _____

Bank: _____

Meine elfstellige Steuer-Identifikationsnummer lautet: _____
zwingend für die Auszahlung benötigt

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift

Der Anspruch auf Entschädigung erlischt, wenn er nicht binnen drei Monaten beim Amtsgericht Bremen geltend gemacht wird. Die Frist beginnt mit Beendigung Ihrer Vernehmung bzw. Heranziehung (§ 2 JVEG).