

# Schlichtungsfall- Anmeldung



an: **Ausgleich e. V., z. H. Frau Rechtsanwältin Dr. Stefanie Lajtkep**  
**Sophienstr. 1, 80333 München**

**oder per Fax: 089-512 66 69-28**

in eiligen Fällen empfiehlt sich telefonische Kontaktaufnahme unter

RAin Dr. Stefanie Lajtkep 089/ 512 66 69-0 oder  
 RA Stephan Lehmayr 06022/ 208 11 75

Mitteiler/in / Adresse / Kontaktdaten:	Weitere Ansprechpartner/in, falls vorhanden / Kontaktdaten:
Tatverdächtige/r / Adresse / Kontaktdaten:	Verteidiger/in / Adresse / Kontaktdaten:
Tatvorwurf:	Staatsanwaltschaft / Gericht:
	Zuständige Behörde:
	Aktenzeichen:
weitere Fragen, bitte beantworten soweit bekannt:	
Ersttäter/in? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt	Ermittlungen sind abgeschlossen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt

**Vertraulich!**

Offene Bewährung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt	Schaden / Tat wird eingeräumt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt
Anklage erhoben? <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/> erhoben seit: ..... <input type="checkbox"/> nein	in Haft? <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/> in Haft seit: ..... <input type="checkbox"/> nein
klarer Sachverhalt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schadenshöhe ca: ..... EUR <input type="checkbox"/> noch nicht absehbar
<b>Geschädigte/r / Adresse / Kontaktdaten:</b>	<b>Anwaltliche Vertretung / Adresse / Kontaktdaten:</b>
<b>weitere Geschädigte/r / Adresse / Kontaktdaten:</b>	<b>Anwaltliche Vertretung / Adresse / Kontaktdaten:</b>
<b>Sonstige Informationen:</b>	