

**an**  
 Gabriele Göckler  
 Cura e.V. Osnabrück  
 Schlosswall 6  
 49080 Osnabrück  
 Telefon: 0541 4 22 33

**von**  
 Name:  
 Anschrift:  
 Telefon:  
 Fax:

Antrag auf Schadenswiedergutmachung innerhalb des Projektes Ausgleich in Höhe von

Euro (5,00 Euro pro Stunde):

oder

Stunden (5,00 Euro pro Stunde):

<b>Antragsteller:</b>	<b>Geschädigter:</b>
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
geb. am:	IBAN:
Straße:	BiC:
Wohnort:	Bank:
Telefon:	Telefon:
Az.:	Privatperson: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Kurzbeschreibung der Tat und Stellungnahme des Richters/der Jugendgerichtshilfe:

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

Erhält der /die Geschädigte anderweitige Ersatzleistungen z.B. von Versicherungen?

ja   
 nein

Bearbeitungsvermerk Cura:	
<input type="checkbox"/> befürwortet, den	wegen
Kürzel	
<input type="checkbox"/> abgelehnt, den	wegen
Kürzel	