

Antragsdatum / Schlichtungsversuch \_\_\_\_\_

**Antragstellerin / Antragsteller:**

Name: \_\_\_\_\_ geborene: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Wohnort: PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E.Mail: \_\_\_\_\_

Ausweis- / Reisepassnummer: \_\_\_\_\_

Kostenvorschuss: € \_\_\_\_\_

**Wer?**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort: PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

**hat wann?**

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ wo? (Ortsbeschreibung)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**was gemacht ? (kurze Beschreibung des Tatherganges):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Was will der Antragsteller/in ( ) Strafe ( ) Unterlassung ( ) Entschädigung?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bankverbindung: Sparkasse Holstein

IBAN: DE 32 2135 2240 0187 6655 75

BIG: NOLADE21HOL