

Traumaambulanzen in Baden-Württemberg

An das Landratsamt

Stempel Traumaambulanz

Aktenzeichen: _____
(vom Landratsamt nach Eingang auszufüllen)

Kurzantrag nach dem sozialen Entschädigungsrecht für Leistungen einer Traumaambulanz

Name/Vorname
Geburtsdatum
Anschrift
Bei Betreuung/Vormundschaft: Name, Anschrift des Betreuers/der Betreuerin Bei Minderjährigen: Name, Anschrift des/der Sorgeberechtigten
Ich bin selbst Opfer der Gewalttat geworden. bin Tatzeuge(in) einer Gewalttat oder habe die geschädigte Person aufgefunden. bin Angehörige(r) (Ehepartner, Kinder und Eltern) einer geschädigten Person bin Hinterbliebene(r) (Witwen, Waisen, Eltern, Betreuungsunterhaltsberechtigten) einer geschädigten Person Nahestehende(r) (Geschwister und Lebenspartner) einer geschädigten Person bin aus anderen Gründen von der Gewalttat betroffen oder habe aus anderen Gründen möglicherweise Anspruch auf Leistungen (Impfschädigung, Opfer von Kriegsauswirkungen beider Weltkriege, Zivildienstgeschädigte, HHG, StrRehaG, VwRehaG (bitte nähere Angaben):
Tatort

