

Aktenzeichen

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

## ANLAGE StrRehaG (G) [Geldstrafen, Kosten, Auslagen]

Angaben zum Antrag auf Erstattung von gezahlten Geldstrafen, Kosten und notwendigen Auslagen aus dem früheren Strafverfahren

1. Sind Ihnen in dem Strafverfahren, welches Gegenstand der Rehabilitierungs- bzw. Kassationsentscheidung ist, Kosten und notwendige Auslagen entstanden?

ja    nein, (weiter mit Nr. 3)

Ich hatte folgende Kosten und notwendige Auslagen zu tragen:

Rechtsanwaltsgebühren    in Höhe von: \_\_\_\_\_

Gerichtskosten und Auslagen des Gerichts    in Höhe von: \_\_\_\_\_

sonstige notwendige Auslagen    in Höhe von: \_\_\_\_\_

(Belege, soweit vorhanden, in Fotokopie beifügen, anderenfalls bitte Anlage Schätzung zu StrRehaG ausfüllen)

2. Haben Sie bereits Auslagen für das der Kassationsentscheidung zugrundeliegende Strafverfahren erstattet erhalten?

ja    nein

Durch welche Behörde: \_\_\_\_\_

In Höhe von \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ ausgezahlt.

(Bitte Feststellungsbescheid in Fotokopie beifügen.)

3. Sind Sie in dem Strafverfahren, welches Gegenstand der Rehabilitierungs- bzw. Kassationsentscheidung ist, zu einer Geldstrafe verurteilt worden?

ja, in Höhe von \_\_\_\_\_ Mark der DDR    nein (weiter mit Nr. 5)

Welchen Betrag haben Sie tatsächlich als Geldstrafe bezahlt?

Höhe: \_\_\_\_\_ Mark der DDR

(Belege, soweit vorhanden, in Fotokopie beifügen)

4. Haben Sie bereits die Geldstrafe aus dem der Kassationsentscheidung zugrundeliegenden Strafverfahren erstattet erhalten?

ja    nein

Durch welche Behörde: \_\_\_\_\_

In Höhe von \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ ausgezahlt.

(Bitte Feststellungsbescheid in Fotokopie beifügen.)

5. Ich bitte um Überweisung der Leistungen auf das Konto:

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

TLVWA 610 - 15 - 04/22

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift