

Antrag zur Erfüllungsübernahme gem. § 71 a LBG

Name:	Vorname:	Ereignis vom:
Dienststelle:		

Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion (ADD)
Schadenregulierungsstelle
Ferdinand-Sauerbruch-Straße 17
56073 Koblenz

Ich bitte um Prüfung und Erstattung von Schmerzensgeldansprüchen im Rahmen der Erfüllungsübernahme nach § 71 a Landesbeamtengesetz (LBG).

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt:

Erfüllungsübernahme mit Dienstunfall

- Vollstreckungstitel (Original)
- Nachweis einer erfolglosen Vollstreckung (z.B. Pfändungs- und Überweisungs-/Mobiliarvollstreckung)
- Nachweis der angemessenen Höhe des Schmerzensgeldes (z.B. anhand von Urteilen oder einem Auszug aus der Schmerzensgeldtabelle)
- Wurde das Schmerzensgeld im Adhäsionsverfahren geltend gemacht?
 ja, Gericht, Az.: _____ nein

Erfüllungsübernahme ohne Dienstunfall

- Einsatzbericht
- Forderungsschreiben bzw. Klageerhebung an den Widerständler
- Vollstreckbare Ausfertigung des Urteils
- Nachweis einer erfolglosen Vollstreckung (z.B. Pfändungs- und Überweisungs-/Mobiliarvollstreckung)
- Urteilen oder einem Auszug aus der Schmerzensgeldtabelle)
- Wurde das Schmerzensgeld im Adhäsionsverfahren geltend gemacht?
 ja, Gericht, Az.: _____ nein

Bitte überweisen Sie den Betrag auf mein folgendes Konto:

Bank: _____

BIC: _____ IBAN: _____

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift)