**Gesuch auf eine finanzielle Genugtuungszahlung**

Dieses Gesuch ist durch eine Person auszufüllen, die Opfer sind von verjährtem sexuellem Missbrauch durch pastorale Mitarbeiter von Diözesen oder Ordensgemeinschaften mit Sitz in der Schweiz.Das ausgefüllte Gesuch ist durch die antragstellende Person einer Anlaufstelle/Fachgremium für sexuelle Übergriffe im kirchlichen Umfeld einzureichen. Eine Liste dieser Anlaufstellen findet sich unter www.beobachter.ch/anlaufstellen)

1. **INFORMATIONEN ÜBER DEN ANTRAGSTELLER/ANTRAGSTELLERIN**

Name: ..........................................................................................................................................

Vorname: ....................................................................................................................................

Adresse: .....................................................................................................................................

Plz / Ort: ...................................................................................................................

Geburtsdatum: ..........................................................................................................

Geschlecht: □ männlich □ weiblich

Nationalität: .................................................................................................................................

Berufliche Situation (zum Zeitpunkt der Gesuchseingabe):

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

Telefonnummer: .................................................................................................................................

E-Mail-Adresse : ...........................................................................................................................

# ANGABEN ZUM SEXUELLEN MISSBRAUCH

Beschreiben Sie, was Ihnen widerfahren ist:

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

Datum/Zeitraum der sexuellen Übergriffe:

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................  
  
  
Ort/Institution der sexuellen Übergriffe:

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................  
  
  
Namen und Hinweise zur Identifizierung des Täters:

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

Hinweise, die es ermöglichen würden, den Vorgesetzten des Täters zu identifizieren:

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

1. **BEREITS EINGELEITETE SCHRITTE UND MASSNAHMEN**

Haben Sie allenfalls bei einer Justizbehörde eine Strafanzeige, Beschwerde o.ä. eingereicht? (Falls ja, geben Sie das Datum an)

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

Was wurde aus diesem Verfahren (z. B. Verurteilung oder Einstellung des Verfahrens)?

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

Haben Sie weitere Schritte unternommen (z. B. Eingaben, Beschwerden etc. bei Bischöfen oder Ordensoberen)?

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

Was waren die Folgen davon?

........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

# ZWECK DER EINGABE

### Beschreiben Sie, was Sie von dieser Eingabe erwarten. Geben Sie an, ob Sie irgendeine Form der Anerkennung des aus dem sexuellen Missbrauch resultierenden Leids erwarten (z.B. Eingeständnis des Sachverhalts, ein Gespräch, eine schriftliche Entschuldigung, usw.).

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

# WEITERE FRAGEN

Beantworten Sie folgende Fragen:

a) Haben Sie vom Täter des sexuellen Übergriffs jemals eine Geldzahlung erhalten?

□ Nein

□ Ja ; Höhe des Betrags : ………………………………….…

b) Haben Sie im Zusammenhang mit den erlittenen sexuellen Übergriffen jemals eine finanzielle Wiedergutmachung erhalten?

* Nein
* Ja, von welcher Behörde (Kirche, Opferhilfestelle o.ä.)............................................

c) Läuft in Ihrem Fall bereits ein Verfahren für eine finanzielle GenugtUungszahlung?

□ Nein

□ Ja ; wo ?......................................................................................................................

# DOKUMENTE, DIE DEM GESUCH BEIZULEGEN SIND

Legen Sie diesem Antrag Dokumente bei, die für Sie im Zusammenhang mit den erlittenen sexuellen Übergriffen wichtig sind (sofern vorhanden):

- Korrespondenz oder E-Mails mit dem Täter oder mit einem seiner Vorgesetzten

- Kopie einer eingereichten Strafanzeige/Zivilklage

- Kopien von relevanten Gerichtsentscheidungen;

- ärztliche Bescheinigungen, Nachweis der Krankheitskosten;

- Sonstiges: .....................................................

Hiermit erkläre ich, dieser Antrag vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Ort, Datum : ..........................................................................................................................

Unterschrift des Antragstellers/Antragstellerin**:**

......................................................................................................