|  |  |
| --- | --- |
| **OPFERERKLÄRUNG** | |
| **TATOPFERKARTE** | * (ankreuzen bei Mitwirkung des Dienstes für Opferbetreuung) |
| **INTERNIERUNG** | |

***Wenn Sie Hilfe beim Ausfüllen dieses Dokuments benötigen, können Sie sich an einen Dienst für Opferbetreuung der Gemeinschaften[[1]](#footnote-1)oder Ihren Rechtsanwalt wenden.***

|  |
| --- |
| Zutreffendes bitte ankreuzen:   * Dies ist Ihre erste Opfererklärung/Tatopferkarte bezüglich ............................................................................................ (Name des Täters). * Dies ist eine Änderung Ihrer Opfererklärung/Tatopferkarte vom ............................................................... (Datum). * Hiermit ziehen Sie Ihre Opfererklärung/Tatopferkarte vom ............................................................... (Datum) zurück. |

**1. Persönliche Angaben:**

Sie sind: (bitte ankreuzen)

* Ein Opfer, dessen Zivilklage für zulässig erklärt worden ist.
* Ein Opfer, in Bezug auf das ein Urteil oder Entscheid feststellt, dass ihm gegenüber Straftaten begangen worden sind, oder sein gesetzlicher Vertreter.
* Ein Opfer, für das der Gesellschaftsschutzrichter durch Entscheidung vom ............................................. (Datum) entschieden hat, dass es ein unmittelbares und rechtmäßiges Interesse hat.

(Entscheidung bitte als Anlage beifügen)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Wenn Sie nicht das Opfer sind:

* Identität des Opfers:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

* Bestimmen Sie Ihre Beziehung zum Opfer (z.B. Lebenspartner, Vater/Mutter, Bruder/Schwester, Großeltern, Vormund, ...):

**2. Angaben in Bezug auf den Internierten: (Betrifft Ihre Erklärung/Karte mehrere Personen, füllen Sie bitte eine Erklärung/Karte pro Person aus) ((\*) Pflichtfeld)**

Name des Internierten: (\*)

Vorname: (\*)

Geburtsdatum: (\*)

Gericht, das die Internierung verkündet hat:

Ort:

Datum des Urteils oder des Entscheids:

**3. Art des Antrags:** (bitte ankreuzen)

* ***Ich möchte über die von der Kammer zum Schutz der Gesellschaft getroffenen Entscheidungen informiert werden.***
* ***Ich möchte Sonderbedingungen vorschlagen, die in meinem Interesse im Rahmen der Modalitäten für die Vollstreckung der Internierung auferlegt werden könnten.***

**Bedingungen:**

* ***Ich möchte von der Kammer zum Schutz der Gesellschaft oder gegebenenfalls vom Gesellschaftsschutzrichter über die in meinem Interesse im Rahmen der Vollstreckung der Internierung aufzuerlegenden Sonderbedingungen angehört werden.***

**4. Angaben betreffend den Antrag auf eventuellen Beistand während der Sitzung des Gesellschaftsschutzrichters oder der Kammer zum Schutz der Gesellschaft durch:**

* einen Beistand:

Name:

Adresse:

* eine vom König zu diesem Zweck zugelassene Vereinigung:

Name:

Adresse:

* einen Vertreter einer öffentlichen Einrichtung (z.B. ein Justizassistent):

Name:

Adresse:

* Kein Beistand

**5. Zusätzliche Informationen, die Sie dem Gesellschaftsschutzrichter oder der Kammer zum Schutz der Gesellschaft mitteilen möchten (Informationen über das Verhalten des Internierten, über die psychosozialen Folgen der Taten, über ihre derzeitige Situation, ...):**

**6. Informationen in Bezug auf die Entschädigung:**

* Ist Ihnen eine Entschädigung gewährt worden?
  + Ja (Geben Sie den Betrag und das Datum des Urteils oder Entscheids an):
  + Nein
* Sind Sie bereits durch den Internierten oder auf irgendeine andere Weise (z.B. Versicherung) ganz oder teilweise entschädigt worden?
* Ja (Geben Sie den Betrag an und auf welche Weise die Entschädigung erfolgt ist):
* Nein
* Haben Sie einen Vorschlag für die Zahlung der Entschädigung durch den Internierten?
  + Ja (Geben Sie die möglichen Modalitäten an: Ihre Kontonummer, Kontonummer einer Kontaktperson, Postanweisung, ...):

* + Nein
* Haben Sie einen Antrag bei der Kommission für finanzielle Hilfe zugunsten von Opfern vorsätzlicher Gewalttaten und von Gelegenheitsrettern eingereicht?
  + Ja (Machen Sie nähere Angaben zum Stand Ihres Antrags):

* + Nein

|  |
| --- |
| **Achtung! Vorliegende Erklärung/Tatopferkarte ist Teil der Akte im Hinblick auf die Vollstreckung der Internierung und kann daher vom Internierten und seinem Beistand eingesehen werden.**  **Wir bitten Sie daher, Ihre Kontaktdaten auf der Seite "Kontaktdaten Opfer" zu vermerken, die nicht Teil der Akte im Hinblick auf die Vollstreckung der Internierung ist.** |

***Wichtig:***

***1) Nachdem Sie diese Erklärung ausgefüllt haben, geben Sie sie bitte persönlich bei der Kanzlei des Strafvollstreckungsgerichts Ihrer Wahl ab oder senden Sie die Erklärung dieser Kanzlei per Post zu[[2]](#footnote-2).***

***2) Füllen Sie in den nachstehend erwähnten Fällen eine neue Opfererklärung/Tatopferkarte aus[[3]](#footnote-3):***

***a) bei einer Änderung Ihrer Angaben (z.B. Änderung Ihrer Kontaktadresse),***

***b) wenn Sie Ihre Entscheidung, informiert und/oder angehört zu werden, ändern wollen,***

***c) wenn Sie die von Ihnen vorgeschlagenen Sonderbedingungen ändern wollen,***

***d) wenn Sie neue Angaben, Änderungen oder zusätzliche Informationen mit Bezug auf die Rubriken 5 und 6 mitteilen wollen,***

***e) wenn Sie nicht mehr in die Vollstreckung der Internierung einbezogen werden wollen und Ihre Opfererklärung/Tatopferkarte zurückziehen wollen.***

Datum:

Unterschrift:

|  |
| --- |
| **Kontaktdaten Opfer** |

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer:

Handynummer:

Faxnummer:

E-Mail-Adresse:

Wenn Sie Ihre persönlichen Kontaktdaten nicht mitteilen möchten, können Sie andere Kontaktdaten angeben, zum Beispiel die Ihres Rechtsanwalts, des Dienstes für Opferbetreuung der Gemeinschaften oder einer anderen Person Ihrer Wahl.

**Achtung! In diesem Fall kann es eine Weile dauern, bevor Sie die Information über die Entscheidung erhalten.**

Name:

Vorname:

* Beistand
* Dienst für Opferbetreuung der Gemeinschaften
* Andere Person

Adresse:

Telefonnummer:

Handynummer:

Faxnummer:

E-Mail-Adresse:

Datum:

Unterschrift:

1. Sie finden die Adresse des Dienstes für Opferbetreuung des Justizhauses Eupen auf der Website  
   [http://www.dglive.be/](E-Mail:%20opferbetreuung.justizhaus@dgov.be) (Im Suchfeld "Stichwortsuche" den Begriff "Opferbetreuung" eingeben) [↑](#footnote-ref-1)
2. Sie finden die Adressen der Kanzleien der Strafvollstreckungsgerichte auf der Website  
    [www.justitie.belgium.be](http://www.justitie.belgium.be). [↑](#footnote-ref-2)
3. Sie erhalten ein Blankoformular "Opfererklärung":

   - beim Dienst für Opferbetreuung der Gemeinschaften,

   - bei der Kanzlei des Strafvollstreckungsgerichts,

   - auf der Website [www.justice.belgium.be](http://www.justice.belgium.be): klicken Sie auf 'Sujets de A à Z', die Opfererklärung im Rahmen der Internierung befindet sich unter dem Buchstaben "V". [↑](#footnote-ref-3)