

Vorblatt – Fragebogen Wiederaufnahme

I. Persönliche Informationen

Name: _____

Geburtsdatum und – ort, -land: _____

Aktuelle Adresse: _____

Telefonnummer(n) (falls vorhanden): _____

Email (falls vorhanden): _____

Geschlecht: weiblich männlich divers keine Angabe

Staatsangehörigkeit: _____

Staatsangehörigkeit bei der Geburt (falls anders): _____

Primär gesprochene Sprache: _____

Fähigkeit auf Deutsch zu lesen und zu schreiben: Ja Nein

Haben Sie eine Behinderung (körperlich oder psychisch)? (optional) _____

Waren Sie schon einmal in psychiatrischer o. psychologischer Behandlung und wenn ja, wann zuletzt (optional)? _____

Höchster Schulabschluss: Abitur Fachabitur Realschulabschluss

Hauptschulabschluss kein Abschluss

Hat Ihnen jemand beim Ausfüllen geholfen und wenn ja, wer? _____

Sonstige Kontaktperson (optional): _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____

II. Hinweise

Bitte lesen Sie sich die folgenden Hinweise genau durch und unterschreiben Sie an den dafür vorgesehenen Stellen. Melden Sie sich bei Fragen gerne.

1. Schweigepflicht

Wir möchten Sie zunächst darauf hinweisen, dass die Mitarbeiter:innen des Projekts nicht mandatiert werden. Das bedeutet, dass die Privilegien, die normalerweise das Verhältnis von Verteidiger:in und Beschuldigtem schützen, so

Bei Rückfragen, Anmerkungen oder Wünschen melden Sie sich gerne jederzeit bei uns per Mail an info@wiederaufnahme.com oder zu den auf unserer Website angegebenen Telefonzeiten unter +4917635435797.

nicht bestehen. So können wir gegenüber staatlichen Behörden kein Zeugnisverweigerungsrecht geltend machen. Auch sind die uns von Ihnen zugesandten Unterlagen nicht in gleicher Weise vor dem staatlichen Zugriff geschützt, wie sie es wären, wenn Sie einen Rechtsanwalt oder eine Rechtsanwältin mandatiert hätten. Daher sollten Sie aufpassen, ob Sie sich in den nachfolgenden Unterlagen selbst belasten.

Selbstverständlich haben wir uns aber intern der Verschwiegenheit verpflichtet und behandeln Ihren Fall mit absoluter Diskretion.

Ich habe dies verstanden.

Datum, Unterschrift

2. Entbindung von der Schweigepflicht Ihrer bisherigen Anwäl:innen

Sehr häufig benötigen wir von Ihren vorherigen Verteidiger:innen Informationen oder Unterlagen. Diese sind jedoch ihrerseits zur Verschwiegenheit verpflichtet und können uns diese nur mit Ihrem Einverständnis übergeben. Bitte unterschreiben Sie daher den nachfolgenden Text.

Ich, _____, entbinde sämtliche in meinem Fall bisher tätige Rechtsanwält:innen von der Schweigepflicht. Die Entbindung gilt gegenüber sämtlichen Mitarbeiter:innen oder sonstigen Projektbeteiligten des „Projekt: Fehltriteil und Wiederaufnahme e.V.“. Sie soll umfassend sein, da sie der Prüfung einer Vorbereitung eines Wiederaufnahmeverfahrens dient. Im Zuge dessen soll(en) die RA (in)(nen) befugt sein, sämtliche Informationen mit den Beteiligten des Projekts zu teilen. Ich bin mir auch bewusst, dass die Projektbeteiligten möglicherweise kein Zeugnisverweigerungsrecht haben und weitere Privilegien des Verteidigungsinnenverhältnisses wegfallen. Ich bin darüber hinaus damit einverstanden, dass die Beteiligten des Wiederaufnahmeprojekts trotz ihrer selbstgesetzten Schweigeverpflichtung mit meinen Anwäl:innen über meine Sache sprechen.

Das soll bis zu meinem Widerruf gelten.

Datum, Unterschrift

3. Weiterer Ablauf

Wir benötigen von Ihnen mindestens folgende Unterlagen:

Ausgefüllter Fragebogen (8 Seiten)

Urteil (am besten als Kopie o. digital)

Optional sind wir interessiert an (Kopien von):

Ggf. bereits gestellter Wiederaufnahmeantrag und Beschluss des Gerichts

Wenn in Ihrem Besitz, das Hauptverhandlungsprotokoll

Weitere Unterlagen, die Sie für wichtig erachten:

Bei Rückfragen, Anmerkungen oder Wünschen melden Sie sich gerne jederzeit bei uns per Mail an info@wiederaufnahme.com oder zu den auf unserer Website angegebenen Telefonzeiten unter +4917635435797.

Beachten Sie bitte, dass wir erst tätig werden können, wenn die Unterlagen bei uns sind und Sie auch erst dann mittels einer Eingangsbestätigung von uns hören werden.

Bitte übersenden Sie die Unterlagen an info@wiederaufnahme.com oder postalisch an

Fehltril und Wiederaufnahme e.V.

Köpenicker Str. 175

10997 Berlin

Bitte senden Sie uns jedoch NIE unaufgefordert Akten aus dem Verfahren oder Beweismaterial zu!

Aufgrund knapper Ressourcen kann es durchaus zu einer etwas längeren Bearbeitungszeit kommen. Wir bitten daher um Geduld.

Bei Rückfragen, Anmerkungen oder Wünschen melden Sie sich gerne jederzeit bei uns per Mail an info@wiederaufnahme.com oder zu den auf unserer Website angegebenen Telefonzeiten unter +4917635435797.