

Amtsgericht Rosenheim -Bürgerservice –

Bismarckstr. 1

83022 Rosenheim

Fragebogen Gewaltschutz

Bitte VOR Antragstellung sorgfältig ausfüllen und zur Antragsaufnahme mitbringen

I. Daten Antragsteller/in

Anrede	
Name, Vorname	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Familienstand, Beruf	
Adresse	
Telefonnummer	

Rechtsanwalt beauftragt?

- Nein
- Ja, Name und Anschrift

Verhältnis zum Antragsgegner/in

- Ehegatten getrennt lebend
- geschieden
- Lebenspartner (gleichgeschlechtlich)
- Nichteheliche Lebensgemeinschaft
- Bekannte/ehemalige Freunde
- Sonstiges, nämlich

Gemeinsame Kind/er mit dem Antragsgegner/in?

- Nein Ja

Name, Vorname, Geburtsdatum und Wohnanschrift der Kinder

1.
2.
3.
4.

Wer hat die elterliche Sorge für d. Kind/er inne?

- Gemeinsam Antragsteller/in allein Antragsgegner/in allein

Sind/waren bereits gerichtliche Verfahren zwischen den Parteien anhängig?

- Nein
 Ja: Gericht, Aktenzeichen

Besteht ein gemeinsamer Haushalt mit d. Antragsgegner/in?

- Nein
 Ja Eigentum am Wohnobjekt
 gemeinsames Eigentum
 Alleineigentum Antragsteller
 Alleineigentum Antragsgegner

 Miete
 gemeinsamer Mietvertrag
 Mietvertrag Antragsteller allein
 Mietvertrag Antragsgegner allein

II. Daten Antragsgegner/in

Anrede	
Name, Vorname	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Familienstand, Beruf	
Adresse	
Telefonnummer	
Arbeitsstelle (falls Aufenthalt unbekannt)	

III. Anlass des Antrags/Sachverhalt

- Körperverletzung(en)
- Gesundheitsverletzung(en), auch seelisch
- Nachstellen/Stalking, auch telefonisch
- Einsperren
- Konkrete Bedrohungen
- Eindringen in die Wohnung gegen/ohne den Willen d. Antragstellers

Datum Beginn der Vorfälle

.....

Anlass des Beginns?

.....

Datum des aktuellsten Vorfalls?

.....

Schilderung des aktuellsten Vorfalls in Stichpunkten

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

Schilderung der schwersten Vorfälle mit Angabe des Datums (maximal 3 Vorfälle in Stichpunkten)

(1)
.....
.....
.....
.....

(2)
.....
.....
.....
.....

(3)
.....
.....
.....
.....

Zusätzliche Schilderungen sind im Anhang dieses Fragebogens beigefügt

Folgen bei Antragsteller/in: Körperlich? Seelisch? Wenn ja, welche?

.....
.....

Wurde der Arzt aufgesucht?

Nein

Ja

Ärztliches Attest vorhanden?

Nein

Ja, siehe Anlage

Kann nachgereicht werden

Wurde die Polizei verständigt?

Nein

Ja Polizeidienststelle/Sachbearbeiter

Geschäftszeichen

Es wurde ein Kontaktverbot/Platzverweis verhängt, siehe Anlage

Gibt es diagnostizierte Krankheiten (physisch/psychisch) beim Antragsgegner/in, die in Zusammenhang mit den Vorfällen stehen?

Nein Ja, Bezeichnung

Steht der Antragsgegner/in unter gerichtlich angeordneter Betreuung?

Nein

Ja, Betreuer ist

.....
Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin