(Titel, Vorname, Name)		(Ort, Datum)
		(Telefon tagsüber)
	esse)	(Beruf / Ort der Arbeitsstätte)
	tsgericht Schweinfurt stfach 4040	
974	08 Schweinfurt	
		- soweit möglich - vor Abgabe des Antrags ausfüllen. / Belege / Nachweis über selbständige oder freiberufliche Tätigkeit
<u>Anga</u>	aben zur Entschädigungsberechnung:	
1.	Weggang von Wohnung / Arbeitsstelle am Rückkehr zur Wohnung / Arbeitsstelle am Terminbeginn am .	
2.	U-/S-Bahn -Bitte Fahrkarte(n) und sonsti  Fahrt mit eigenem oder unentgeltlich zur - Gesamtstrecke Hin- und Rückfahrt -  Fahrtauslagen (z.B. Parkgebühren)	erung und Gepäckbeförderung), Bus, Straßenbahn, ge Nachweise beifügen €
3.	Sonstige notwendige, besondere Auslagen -Bitte genau erklären, Belege beifügen-	
4.	<ul> <li>□ Ich habe keinen Verdienstausfall □ mus meiner Freizeit nachholen, was ich ausd □ Polizeibeamte: Ich habe dienstfrei. Anrei □ Anreise von Wohnort genehmigt. Rüc □ Mir ist ein Nachteil entstanden.</li> <li>□ Ich bin selbständig und verdiene im Mor Arbeitszeit von bis</li> <li>□ Ich bin nicht erwerbstätig, beziehe weder Haushalt für mehrere Personen.</li> <li>□ Ich bin teilzeitbeschäftigt und führe dane</li> </ul>	der Bescheinigung Stunden je € brutto s jedoch die versäumte Arbeitszeit von Stunden in rücklich versichere. se von □ Wohnort □ Dienststelle kreise □ zum Wohnort □ zur Dienststelle.
5.	BIC:Bankname:	onto zu überweisen:
	ss erhalten habe und dass ich am Tag der Einvernahme a	tatsächlich entstanden sind und erkläre, dass ich keinen Vor- außer in dieser Sache keine / die umseitigen Termine wahrgenom-
	Datum f <b>ügung:</b>	Unterschrift
1.	D. Empfänger(in) ist bestimmungsgemäß zu	entschädigen als Zeuge/Zeugin - Schöffe/Schöffin.
2.	Der/Die Empfänger/Empfängerin wurde um	Uhr aus dem Sitzungssaal entlassen.
 Ort, I	Datum	Richterunterschrift