



## ERMÄCHTIGUNGSERKLÄRUNG

Hiermit ermächtige ich

Nachname

Vorname(n)

ggf. Name des Kindes

Geburtsdatum

Geburtsort

PLZ

Wohnort und Ortsteil

Straße und Hausnummer

Telefon

E-Mail

1. Vorstand, Herrn Alfons Hrubesch,  
sowie als Beauftragte/n Frau/Herr

des Vereins OpferHilfe Oberfranken alle Auskünfte einzuholen, die zur Klärung des Geschehensablaufs und zur Abklärung mir eventuell zustehender schadensersatzrechtlicher, versorgungs und versicherungsrechtlicher Ansprüche aus der an mir begangenen Straftat notwendig sind.

Ich erteile die Zustimmung gegenüber den entsprechenden Stellen (insbesondere Polizei und Justizbehörden, Berufsgenossenschaft und zuständige Versorgungsämter), dem Verein OpferHilfe Oberfranken Auskunft zu geben und entbinde sie hiermit von ihrer Schweigepflicht. Das gleiche gilt auch für die im Zusammenhang mit den Tatfolgen behandelnden Ärzte und Therapeuten sowie für beauftragte Rechtsanwälte.

Die eingeholten Informationen sollen dem Verein OpferHilfe Oberfranken die Erfüllung seiner satzungsmäßigen Aufgaben ermöglichen, sie dienen nicht einer Rechtsberatung oder der Erbringung von Rechtsdienstleistungen.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)