

Tätertherapie

1. **Name:** _____
2. **Datum:** _____
3. **Alter:** _____ Jahre
4. **Rechtsanwalt / Ort:** _____
5. **Bewährungshelfer / Ort:** _____
6. **Vorstrafen** (Delikt, Urteil, Datum):

7. **Derzeitiges Verfahrensverlauf** (Monat/Jahr):

Tatbegehung: _____
Anzeige: _____
Hausdurchsuchung: _____
Vorladung: _____
Jugendamt: _____
Ermittlungsbericht: _____
Anklageschrift: _____
Gerichtsverhandlung: _____

8. **Tatvorwürfe**

9. **Verantwortungsübernahme**

- Die Straftaten werden uneingeschränkt eingestanden.
- Die Straftaten werden eingeschränkt zugegeben.
- Die Straftaten werden geleugnet.

10. **Finanzierung der Therapie**

- Die Finanzierung ist gesichert.
- Die Finanzierung muss noch sichergestellt werden.
- Die Finanzierung ist unsicher.