

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.