

# Antrag auf Zeugenentschädigung

Wenn Sie vom Arbeitsgericht Münster für Ihr Erscheinen als Zeuge eine Entschädigung beanspruchen wollen, füllen Sie bitte diesen Vordruck vollständig aus. Nichtzutreffendes ist zu streichen.

Fügen Sie bitte Belege (Fahrkarten, Verdienstausfallbescheinigungen usw.) bei und senden Sie den Antrag möglichst umgehend mit der Ladung ab.

An das  
Arbeitsgericht Münster  
Alter Steinweg 45  
48143 Münster

Betr.:

Aktenzeichen:

Termin am:

Antragsteller:

Name:

Anschrift:

Zurzeit ausgeübter Beruf oder Erwerbszweig:

Bankverbindung: IBAN ..... bei.....

BIC .....

**Zu Ihrem Antrag beantworten Sie bitte die nachstehenden Fragen:**

**A) Anreise:**

Wann haben Sie von wo aus die Hinreise angetreten  
(Datum, Uhrzeit, Ort)

.....  
von der Wohnung, von der Arbeitsstelle aus.

Bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel:

ab (Ort und Zeit)	an (Ort und Zeit)	benutztes Verkehrsmittel und Klasse	Fahrtkosten EUR
-------------------	-------------------	--	-----------------

.....	.....	.....	.....
-------	-------	-------	-------

.....	.....	.....	.....
-------	-------	-------	-------

Kosten für Zu- und Abgang zum Verkehrsmittel (z.B. Stadtbuss, Straßenbahn usw.):

in ..... EUR .....

in .....EUR .....

Bei Benutzung eigener Kraftfahrzeuge:

Abfahrt in ..... um .....Uhr,

Ankunft in.....um .....Uhr.

Insgesamt .....km (nur Anreise)

**B) Rückreise:**

Wann wurden Sie aus dem Termin entlassen: .....Uhr

Wann haben Sie die Rückreise wohin angetreten:

am....., um .....Uhr nach .....

Wann sind Sie dort angekommen: Am ..... um .....Uhr.

Bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel:

ab (Ort und Zeit)	an (Ort und Zeit)	benutztes Verkehrsmittel und Klasse	Fahrtkosten EUR
-------------------	-------------------	--	-----------------

.....	.....	.....	.....
-------	-------	-------	-------

Kosten für Zu- und Abgang zum Verkehrsmittel (z.B. Stadtbuss, Straßenbahn usw.):

in ..... EUR .....

Bei Benutzung eigener Kraftfahrzeuge:

Abfahrt in ..... um .....Uhr, nach.....

Insgesamt .....km (nur Rückreise)

**C) sonstige Entschädigungen:**

Haben Sie durch die Wahrnehmung des Termins einen Ausfall an Lohn, Gehalt oder sonstiges Einkommen erlitten? Ja/Nein

Falls Ja: (anliegende Verdienstausschreibung beifügen)

Falls Sie Ihre Arbeit **vor** Antritt der Hinreise und **nach** Beendigung der Rückreise nicht wieder aufgenommen haben - **weshalb nicht** -?

.....

.....

.....

Sind Ihnen Vertretungskosten entstanden? Wenn ja, wofür und wie viel?  
(Genaue Anschrift des Vertreters angeben und Quittung beifügen):

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

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(eigenhändige Unterschrift)