



Landesamt für Soziales,  
Jugend und Versorgung  
**SER – Rente**  
Baedekerstraße 2-20  
56073 Koblenz

Datum:

## Kurzantrag zur Geltendmachung von Ansprüchen nach dem Opferentschädigungsgesetz (OEG)

Ich bin am  
in

Opfer eines gegen mich bzw. eine andere Person

*Name der anderen Person:*

gerichteten vorsätzlichen, rechtswidrigen tätlichen Angriffs geworden und habe dabei/  
dadurch gesundheitliche Schäden erlitten.

### Angaben zu meiner Person

Name, Vorname

PLZ/Wohnort

Straße/Hausnummer

Geburtsdatum/Geburtsname

Staatsangehörigkeit:            deutsch            andere:

### Kurze Beschreibung des Tathergangs

Ich habe eine gesundheitliche Schädigung erlitten (welche):

**Hiermit beantrage ich Leistungen nach dem Opferentschädigungsgesetz (OEG)  
und bitte um Übersendung der erforderlichen Antragsunterlagen.**

---

Unterschrift

Blinden und sehbehinderten Personen  
werden Schriftstücke in diesem Verfahren  
auf Wunsch in einer für sie  
wahrnehmbaren Form übermittelt.

**Kernarbeitszeiten**  
09:00 - 12:00 Uhr  
14:00 - 16:00 Uhr  
Freitag 09:00 - 13:00 Uhr

**Bürgerservicebüro**  
08:00 - 16:00 Uhr  
Freitag 08:00 - 13:00 Uhr  
Tel.: 0261 4041-450 oder 458