# 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. **Tatvorwurf**

_____

_____

_____

9. **Verantwortungsübernahme**

- ❑ Straftaten werden uneingeschränkt eingestanden
- ❑ Straftaten werden eingeschränkt zugegeben
- ❑ Straftaten werden geleugnet