

An den Stabträger der Anwaltskammer

Gerichtsgebäude
in
LUXEMBURG DIEKIRCH

NAME/Vorname:

.....

RECHTSBEISTAND - ASSISTANCE JUDICIAIRE

(Gesetz vom 18.8.95 und großherzogliches Regl. vom 18.9.95 - Mémorial A-no 81 vom 3.10.95 Seite 1913 usw.)

Ich Unterzeichnete(r) beantrage hiermit den unentgeltlichen Rechtsbeistand, **mit Wirkung ab dem (Datum).....**, gemäss dem Gesetz vom 18. August 1995. Ich erkläre, dass ich für die Unkosten nicht aufkommen kann und von keiner Drittperson unterstützt werde.

Der Antragsteller erkennt mit seiner Unterschrift an, dass gemäss Art. 37-1(6) des Gesetzes vom 10/8/91, abgeändert durch Gesetz vom 18/8/95, der Stabträger den unentgeltlichen Rechtsbeistand entziehen kann falls dem Nutznießer während dieses oder durch dieses Verfahren Vermögensverhältnisse entstehen die am Tag des Antrages zur Ablehnung geführt hätten. Jede Änderung der Vermögenslage muss dem Stabträger durch den Antragsteller oder seinen zugeteilten Anwalt mitgeteilt werden.

STATUS DES ANTRAGSTELLERS : (Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	dies ist mein erster Antrag
<input type="checkbox"/>	ich bin bereits Nutznießer eines Rechtsbeistandes seit dem
<input type="checkbox"/>	ich bin Asylbewerber
<input type="checkbox"/>	politischer Flüchtling
<input type="checkbox"/>	ich bin inhaftiert seit dem im Gefängnis / in der Erziehungsanstalt von
<input type="checkbox"/>	ANDERES : bitte angeben :

Ich bescheinige, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen.

(Ort) / (Datum), den20.....

Unterschrift des Antragstellers

beweiskräftige Unterlagen

- in jedem Falle beizufügen:

- Kopie des Personalausweises des Antragstellers
- Bescheinigung der Haushaltszusammensetzung (certificat de composition de ménage) (Gemeinde)
- persönliches Monatseinkommen der 3 letzten Monate (Gehalt/Arbeitslosenunterstützung/RMG (Mindesteinkommen)/Pension/Rente) **oder** Zertifikat welches bescheinigt dass ich keiner geregelten Arbeit nachgehe (erhältlich am « Centre commun de la sécurité sociale » Adresse: siehe letzte Seite) **oder** Einschulungszeugnis (certificat de scolarité) erhältlich an der Schule in welcher Sie eingeschrieben sind.

- gegebenenfalls beizufügen:

- Eigentumsbescheinigung ausgestellt von der Steuerverwaltung (Adresse: siehe letzte Seite)
- Kopie des Mietvertrags oder Zahlungsbeleg der letzten Miete
- Einkommen der Haushaltsmitglieder
- Kindergeld / Erziehungszulage (Kopie)
- Zulage für schwerst behinderte Personen
- finanzielle Unterstützung vom Sozialamt der Gemeinde / staatliche Unterstützung/ private Unterstützung
- Einkommen aus Mobilien oder Immobilien
- sonstige Einkommen
- Schuldenbelege
- sonstige Ausgaben
- Unterlagen die meine Angelegenheit betreffen
- sonstiges:

Formular herausgegeben von:

SERVICE CENTRAL D'ASSISTANCE SOCIALE
TEL: 47 58 21-1
LUXEMBOURG

ANTRAG FUER DEN UNENTGELTLICHEN RECHTSBEISTAND

Gesetz vom 18. August 1995 und großherzogliches Reglement vom 18. September 1995

Antragsteller Krankenversicherungsnummer: -

NAME:	
VORNAME(N):	Geschlecht : <input type="checkbox"/> ♂ männlich <input type="checkbox"/> ♀ weiblich
ZIVILSTAND:	EHEVERTRAG JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
GEBURTSORT:	GEBURTSDATUM:
STAATSANGEHOERIGKEIT:	
STRASSE:	PLZ + ORTSCHAFT:
TELEFON (PRIVAT):	ARBEITGEBER:
BERUF:	TELEFON:
<i>betrifft nur Ausländer</i>	Sprachkenntnisse:
in Luxemburg angemeldet seit:	
Fremdenkarte Nr:	Reisepass Nr.:

EHEGATTE(IN)

NAME:	
VORNAME(N):	
GEBURTSORT:	GEBURTSDATUM:
STAATSANGEHOERIGKEIT:	
STRASSE:	PLZ + ORTSCHAFT:
TELEFON (PRIVAT):	ARBEITGEBER:
BERUF:	TELEFON:

KINDER (welche im Haushalt leben)

Name u. Vornamen:	Geburtsort	Geburtsdatum	Beruf/Arbeitgeber

KINDER (außerhalb des Haushalts)

Andere Personen welche dem Haushalt angehören

Name u. Vornamen	Geburtsort	Geburtsdatum	Beruf/Arbeitgeber

VERMOEGENSLAGE

NETTOEINKOMMEN (Personen welche in einem Arbeitsverhältnis stehen)
 der 3 letzten Monate gemäss beigefügten Lohnzetteln oder anderen Belegen:

MONAT ↗	Betrag eines 1. Gehalts	Betrag eines eventuellen 2. Gehalts
1.	1.	1.
2.	2.	2.
3.	3.	3.

EINKOMMEN ANDERER MITGLIEDER DESSELBEN HAUSHALTS:

NAME: ↗	EINKOMMEN: ↗	EINKOMMEN: ↗
1.	1.	1.
2.	2.	2.
3.	3.	3.
NAME: ↗	EINKOMMEN: ↗	EINKOMMEN: ↗
1.	1.	1.
2.	2.	2.
3.	3.	3.

ICH BIN

ARBEITSLOS UND ERHALTE EINE ARBEITSLSENUNTERSTUETZUNG	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	? Bescheinigung
falls ja... <input type="checkbox"/>	monatlicher Betrag <input type="checkbox"/>	
andere Mitglieder des Haushalts: NAME(N) ↗:	monatlicher Betrag ↗	

ICH BIN

EMPFÄNGER DES GESETZLICHEN MINDEST-EINKOMMENS (RMG)	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	? Bescheinigung
Empfänger bezeichnen ↗		
NAME	BETRAG	SOZIALAMT

ICH BIN

Empfänger eines Ruhegehalts oder einer Rente	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	? BELEGE
falls ja...	Art genau angeben ↗	BETRAG:

Ruhegehalt/ Invalidenrente/ Witwenrente/ Waisenrente/ Unfallrente/ ausländische Rente/ usw.

(eventuelle Rente anderer Haushaltsmitglieder) Namen angeben ↗	Art der Rente o. Pension	BETRAG:

ICH BIN

Empfänger einer Familienzulage (Kindergeld)	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	BELEGE
Falls ja, Betrag angeben...		

ICH BIN

Empfänger einer Zulage für schwerstbehinderte Personen	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	BELEGE
Falls ja, Betrag angeben.....		

eventuell auch anderer Haushaltsmitglieder:

Falls Sie selbst oder ein anderes Mitglied des Haushalts Eigentümer sind:

IMMOBILIE(N) bezeichnen ↗	den Wert angeben hinzufügen: Eigentumsbescheinigung oder/und notarieller Kaufakt, Erbschaftserklärung, Teilungsurkunde usw.		
z.B. Haus, Grundstück usw	Antragsteller	Ehegatte	andere Personen
1.			
2.			
3.			
4.			

ICH BIN NICHT HAUSEIGENTUEMER, WIE DIE BEIGEFUEGTE EIGENTUMSBESCHEINIGUNG DER STEUERVERWALTUNG DIES BELEGT (Adresse: siehe letzte Seite).

ICH BIN MIETER:

MIETZINS:	
NEBENKOSTEN:	


Belege, wie z.B. Mietüberweisung, -einzahlung, -quittung oder Mietvertrag hinzufügen.

Bewegliche Haben z.B. Bargeld, Sparkonto, Aktien, Auto usw. Art genau angeben	Antragsteller Wert angeben ↗	Ehegatte(in) Wert angeben ↗	Andere Personen: Wert angeben ↗
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			


Monatliches Einkommen aus diesen Mobilien und Immobilien:

Art genau angeben ↗	Einkommen	Belege

FINANZIELLE UNTERSTÜTZUNG WELCHE DER ANTRAGSTELLER ODER EIN ANDERES HAUSHALTSMITGLIED SEITENS DER GEMEINDE, DEM STAAT ODER EINER PRIVATEN ORGANISATION ERHÄLT:

Empfänger	Art der Hilfe genau bezeichnen	Betrag	Belege 

ANDERE EINKOMMEN (z.B. Unterhaltsrente, usw ...)

NAME DES EMPFAENGRS	Art	Betrag	Belege 


AUSGABEN DES ANTRAGSTELLERS UND DER HAUSHALTSMITGLIEDER

SCHULDEN (zur Information)

ART und KREDITINSTITUT	BETRAG	DAUER DES VERTRAGS	MONATLICHE RUECKZAHLUNG	BELEGE 
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				


 Ebenfalls Schulden gegenüber dem Staat, den Gemeinden, dem Elektrizitätswerk usw. angeben (Zahlungsrückstände).

ANDERE AUSGABEN (ausser den gewöhnlichen Ausgaben wie Gas, Elektrizität, Telefon, Wasser usw) (z.B. Unterhaltsrente, usw ...)

Art genau angeben	Betrag	zu zahlen an wen	Belege 

RUECKERSTATTUNG DER UNKOSTEN EINES RECHTSBEISTANDES

FALLS Sie eine RECHTSCHUTZVERSICHERUNG abgeschlossen haben:

Name der Gesellschaft (Vertrag hinzufügen) 	
--	--

FALLS Sie ein Anrecht auf Rückerstattung der Unkosten haben durch: (z.B. Gewerkschaft; Konsumentenschutz; Rechtsschutzversicherung; ...)

	den Namen angeben
eine Drittperson	
eine Vereinigung	
eine Gesellschaft	
andere	

 DIE ADRESSEN IM ANHANG NACHSEHEN

ANHANG ZUM FORMULAR

Liste der nützlichen Adressen

Arbeitslosenunterstützungsbescheinigung
(Certificat de chômage): Administration de l'emploi (Arbeitsamt) tél.: 0800-4646 (Gebührenfreies Telefongespräch)
10, rue Bender
LUXEMBOURG-GARE
Postanschrift:
B.P. 2208
L-1022 LUXEMBOURG

Eigentumsbescheinigung
(Certificat de propriété immobilière): Administration des Contributions Directes tél.: 40 800-1
(Steuerverwaltung)
Section des évaluations immobilières
5, rue de Hollerich (anciennes
MESSAGERIES KRAUS)
B.P. 2354
L - 1023 Luxembourg

Bescheinigung der Haushaltszusammensetzung
(Certificat de composition de ménage): Gemeindeverwaltung des Wohnortes

Zertifikat welches bescheinigt dass ich keiner geregelten Arbeit nachgehe
(Certificat attestant l'absence d'emploi régulier): Centre Commun de la Sécurité Sociale tél.: 40141-2010 oder -2013
Département Affiliation - *Schalter Nr 14*
125, rte d'Esch
Postanschrift:
L-2975 LUXEMBOURG

Antrag senden an:
(je nach Wohnsitz)

(für den Gerichtsbezirk **Luxemburg**) Bâtonnier de l'ordre des avocats de Luxembourg
(Stabträger der Anwaltskammer Luxemburg)
B.P. 361
oder: L-2013 LUXEMBOURG

(für den Gerichtsbezirk **Diekirch**) Bâtonnier de l'ordre des avocats de Diekirch tél.: 80 32 14
(Stabträger der Anwaltskammer Diekirch)
Palais de Justice
B.P. 164
L-9202 DIEKIRCH

Bereitschaftsdienst:

45, Allée Scheffer,
L-2520 Luxembourg
Montags und Donnerstags von 9.30 Uhr bis 11.30 Uhr
tél.: 46 72 72-1

WICHTIG:

Gemäss den Bestimmungen des großherzoglichen Reglements vom 18 September 1995 erstreckt sich der unentgeltliche Rechtsbeistand ebenfalls auf alle Prozeduren und Ausführungsurkunden welche benötigt werden um Gerichtsentscheide zu vollstrecken.

Die Gerichtsschreiber und Verwahrer öffentlicher Urkunden händigen gratis alle Urkunden und beglaubigte Abschriften, welche zu Prozeduren und Vollstreckung benötigt werden, aus (Art. 7 des gh Regl. vom 18.9.95).

Der Rechtsbeistand erstreckt sich auf alle Kosten betreffend Prozeduren und Rechtsgeschäfte, insbesondere Stempelgebühren und Einregistrierungskosten; Gerichtskosten; Rechtsanwaltsbezüge; Bezüge und Kosten der Gerichtsvollzieher; Kosten und Gebühren der Notare; Kosten und Gebühren von Technikern; Zeugentaxen; Gebühren des Übersetzers; Kosten der üblichen Bescheinigungen; Reisekosten; Gebühren und Einschreibekosten; Hypotheken und Pfandgebühren sowie Zeitungsinserate, welche im Rahmen des Rechtsbeistandes genehmigt wurden (Art. 8 des gh Regl.vom 18.9.95).