

Muster zur Beantragung von Schmerzensgeld

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich Schmerzensgeld aufgrund eines Vorfalls, der sich am [Datum des Vorfalls] ereignet hat.

Ich bin [Name und Anschrift des Antragstellers] und wurde bei einem Unfall [kurze Beschreibung des Vorfalls] verletzt. Die Verletzungen [genaue Beschreibung der Verletzungen] haben zu erheblichen körperlichen Schmerzen und Beeinträchtigungen geführt, die mich in meinem täglichen Leben stark einschränken.

Ich bin [Beruf des Antragstellers] und kann aufgrund meiner Verletzungen nicht mehr in vollem Umfang arbeiten. Ich habe bereits [Anzahl der Tage/Wochen, die bereits verloren gegangen sind] Arbeitstage verloren und gehe davon aus, dass ich noch [Anzahl der zu erwartenden verlorenen Tage/Wochen] verlieren werde.

Ich beantrage daher Schmerzensgeld in Höhe von [gleicher Betrag oder Schätzung des gewünschten Schmerzensgelds]. Diese Summe soll meine entstandenen Schmerzen und Leiden sowie die verlorenen Arbeitstage abdecken.

Ich habe [Name und Anschrift des Verursachers des Vorfalls] als Verantwortlichen für den Vorfall identifiziert und fordere diese Person auf, das Schmerzensgeld an mich zu zahlen. Sollte dies nicht möglich sein, bitte ich um Ihre Unterstützung bei der Durchsetzung meines Anspruchs.

Ich danke Ihnen im Voraus für Ihre Unterstützung.

Mit freundlichen Grüßen,

[Name des Antragstellers]