

Formular Rückzug Antragsdelikt Strafanzeige

Anzeigerstatter/in:	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Tel. Nr.:	
E-Mail:	
Strafanzeige gegen:	
<input type="checkbox"/> unbekannt	
<input type="checkbox"/> eine natürliche Person	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Funktion	
<input type="checkbox"/> eine juristische Person (Unternehmen, Gesellschaft)	
Name:	
Adresse:	
Organe:	
wegen:	

Straftat begangen am (Begehungsdatum)	
Straftat begangen in (Begehungsort)	

Ich ziehe die Strafanzeige zurück.

Ort, Datum:	
--------------------	--

Unterschrift Anzeigerstatter/in: