Antrag auf Entschädigung

1. Personalien

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

(ggf. Bevollmächtigter): _____

Anschrift _____

2. Anspruchsgrundlage:

Beschluß: Bezirksgericht Cottbus/Frankfurt (Oder)/Potsdam vom:

Aktenzeichen: _____

Wohnsitz oder ständiger Aufenthaltsort am 9. November 1989: _____

_____

Ständiger Aufenthaltsort in den alten Bundesländern vor dem 10. November 1989: **ja/nein**

wenn ja:

a) Zeitraum: _____

b) Anschriften: _____

3. Folgende Ansprüche werden aufgrund des Beschlusses vom _____ geltend gemacht:

a) auf Rückerstattung gezahlter Geldstrafen und Kosten des Strafverfahrens in einer Höhe von _____ DM im Verhältnis 1:2 zur Mark:
Geldstrafe: _____ Mark
Gerichtskosten: _____ Mark
notwendige Auslagen des Strafverfahrens: _____ Mark
(vorhandene Zahlungsbelege in Kopie beifügen)

b) auf Entschädigung nach § 17 StrRehaG für die Zeit _____ bis _____

c) auf Erstattung notwendiger Auslagen in dem Rehabilitierungsverfahren nach § 14 StrRehaG in Höhe von _____DM.

4. a) Antrag nach § 10 Absatz 4 Häftlingshilfegesetz wurde – nicht – gestellt

Behörde: _____

Aktenzeichen: _____

b) Finanzleistungen nach § 9a–c Häftlingshilfegesetz habe ich nicht/
in einer Höhe von_____ DM erhalten
von der Behörde _____ (Az: _____)
Kopie der Bescheinigung nach § 10 Abs. 4 Häftlingshilfegesetz liegt an/wird nachgereicht.

5. Nach § 16 Absatz 2 StrRehaG werden soziale Ausgleichsleistungen (z. B. Haftentschädigungen) nicht gewährt, „wenn der Berechtigte oder derjenige, von dem sich die Berechtigung ableitet, gegen die Grundsätze der Menschlichkeit oder Rechtsstaatlichkeit verstoßen oder in schwerwiegendem Maße seine Stellung zum eigenen Vorteil oder zum Nachteil anderer mißbraucht hat". **Umstände, die einen Ausschluß der Leistungen gemäß der vorgenannten Vorschrift rechtfertigen, sind mir <u>nicht</u> bekannt.**

6. Soweit die Unterrichtung anderer Behörden (z. B. Versorgungsämter und/oder die Stiftung für ehemalige politische Häftlinge in Berlin) zur Bearbeitung des Antrages erforderlich ist, bin ich mit der Übermittlung der hier angegebenen Daten einverstanden.

Ich bitte, die Entschädigungszahlung auf das Konto bei (Kreditinstitut):

Konto-Nr.: _____ (BLZ: _____)

zu überweisen.

Die Vollständigkeit und Richtigkeit vorstehender Angaben versichere ich.

(**Ort, Datum**) _____ Unterschrift