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* _____

4. *a) Antrag nach § 10 Absatz 4 Häftlingshilfegesetz wurde*

☐ *gestellt, Behörde* _____

Aktenzeichen: _____

☐ *nicht gestellt*

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) _____