

**Der Senator für Wirtschaft, Arbeit und Häfen
- Landesamt für Wiedergutmachung -
Hutfilterstraße 1-5
28195 Bremen**

Zutreffendes bitte ankreuzen
bzw. Nichtzutreffendes streichen.
Falls Platz nicht ausreicht, bitte
besonderes Blatt beifügen.

Hiermit beantrage ich eine finanzielle Unterstützung als Opfer der
NS-Willkürherrschaft.

Name:..... Geburtsname:.....

Vornamen (Rufname unterstreichen):.....

geboren am:..... in:.....

wohnhaft:.....

Beruf:..... Telefon:.....

Hauptwohnung am 1. Januar 1988:.....
.....

Nachfolgestaat der UDSSR verlassen am:.....

In Bremen wohnhaft seit:.....

Familienstand:

ledig verheiratet verwitwet geschieden

Ehegatte:

Name:..... Geburtsname:.....

Vorname (Rufname unterstreichen):.....

geboren am:..... in:.....

Unterhaltsberechtignte Kinder:

Name	Vorname	Geburtstag und Ort	Anschrift

Beschreibung der erlittenen NS-Willkürmaßnahmen (bitte mit Orts- und Zeitangaben, Beweisunterlagen – sofern vorhanden – beifügen; falls erforderlich, ergänzende Blätter beilegen) und Schilderung der Lebensumstände während der Flucht und in der Emigration:

Darlegung der Einkommensverhältnisse (Art und Höhe der monatlichen Einkünfte):

Welche Erkrankungen haben Sie während der Flucht / Emigration durchgemacht ?

An welchen Erkrankungen oder Behinderungen leiden Sie heute ?

Welche leichten sind Folgen der während der Flucht / Emigration durchgemachten
Erkrankungen ?

Ist der Antrag nach der Härteregelung des Bundes bei der Claims
Conferende in Frankfurt gestellt ? ja nein

ggf. Aktenzeichen:.....

Name und Anschrift des Bevollmächtigten:

.....

.....

Konto, auf das Zahlungen überwiesen werden können
(Geldinstitut, Bankleitzahl, Kontonummer, IBAN und BIC-Code)

IBAN:.....

BIC-Code:.....

Konto-Nr:..... **BLZ:**.....

Geldinstitut:.....

Ich versichere, dass alle vorstehenden und beigefügten Angaben richtig sind. Mir ist bekannt, dass wissentlich unrichtige Angaben die Rückforderung der Unterstützung zur Folge haben können.

Mir ist bekannt, dass auf die Unterstützung kein Rechtsanspruch besteht.

....., den.....
(Ort) (Datum)

.....
Unterschrift (Vor- und Zuname)