



Bundesamt für zentrale Dienste
und offene Vermögensfragen

11055 Berlin

**Antrag
nach der Richtlinie der Bundesregierung über Übergangsleistungen an hinterbliebene
Ehegatten von NS-Opfern vom 31. März 2021**

Hinweise zum Ausfüllen des Antrages:

Um über Ihren Antrag sachgerecht entscheiden zu können, benötigen wir von Ihnen einige wichtige Informationen und Unterlagen. Wir bitten Sie deshalb, die nachfolgenden Fragen vollständig zu beantworten und dem Antrag vorhandene Unterlagen beizufügen. Unterlagen in deutscher Sprache können zu einer Beschleunigung der Bearbeitung Ihres Antrages führen, da wir dann auf eine notwendige Übersetzung verzichten können.

Bevor Sie den Fragebogen zurücksenden, lassen Sie sich bitte die Angaben zu Ihrer Person (siehe Nr. 1.1.) von einer amtlichen Stelle bestätigen und fügen Sie eine **Kopie** eines gültigen Personalausweises, Reisepasses oder eines sonstigen amtlichen Ausweisdokumentes bei.

Unterschreiben Sie bitte den Antrag und die Einwilligung sowie die Abtretungsvereinbarung.

BADV

Angaben bitte in lateinischen Buchstaben

1.1 Angaben zur Person des Antragstellers

<input type="checkbox"/> Herr		<input type="checkbox"/> Frau	
Name	Vorname	geboren am	
Geburtsname	Geburtsort (Land)		
frühere Namen	ggf. abweichende Schreibweisen		
Adresse (Straße, Postleitzahl, Ort, Land)			
Staatsangehörigkeit			
Nur für Personen, die derzeit in den USA wohnen: Wie lautet Ihre Sozialversicherungsnummer (SSN)?			
Nur für Personen, die derzeit in Israel wohnen oder dort gewohnt haben: Wie lautet die Nummer Ihres israelischen Personalausweises (ID)?			

Bestätigung durch eine amtliche Stelle

(z. B.: alle Behörden des Wohnsitzstaates, Banken, Krankenhäuser oder Rotes Kreuz/Roter Halbmond sowie die Botschaften und Konsulate der Bundesrepublik Deutschland)

Die Antragstellerin/Der Antragsteller lebt. Die Angaben zur Person werden bestätigt durch:

Ausweisdokument Nummer

Personalausweis

Reisepass

sonstige Unterlagen
(Geburts-, Heirats-, oder
Abstammungsurkunde)

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der amtlichen Stelle

Name (in Druckbuchstaben)

1.2. Angaben zu Ehegatten / Kindern

Ich war verheiratet mit

Name

Vorname

geboren am:

verstorben am:

Ich versichere, dass die Ehe zum Zeitpunkt des Versterbens des NS-Opfers bestanden hat.

Datum/ Unterschrift

(Bitte Sterbeurkunde des NS-Opfers und Eheurkunde beifügen.)

Sofern Sie noch lebende Kinder haben, geben Sie bitte die Daten eines Ihrer Kinder an

Name

Vorname

geboren am:

Wohnadresse (Straße, Postleitzahl, Ort, Land)

2. Antragstellung durch eine andere Person

Der Antrag wird in Vertretung gestellt von

Name

Vorname

Dienststelle (ggf. Aktenzeichen)

Adresse (Straße, Postleitzahl, Ort, Land)

in der Eigenschaft als

**Die Vollmacht oder der Beschluss des
Vormundschaftsgerichts sind bitte beizufügen!**

gesetzlicher Vertreter

Vormund

Betreuer

Bevollmächtigter

3. Angaben zum Leistungsbezug der verfolgten Ehegattin / des verfolgten Ehegatten

Meine verstorbene Ehegattin / Mein verstorbener Ehegatte war NS-Opfer und hat bis zum Tod folgende Leistungen bezogen:

Name der Leistung

Dienststelle (ggf. Aktenzeichen)

- eine Rente nach dem Bundesentschädigungsgesetz (BEG)
- laufende Leistungen aus dem Wiedergutmachungs-Dispositions-Fonds (WDF)
- laufende Leistungen nach § 5 des Allgemeinen Kriegsfolgengesetzes (AKG)
- laufende Leistungen nach den §§ 5 und 6 der AKG-Härterichtlinien
- laufende Leistungen aus dem Fonds für die von den Nürnberger Gesetzen Betroffenen (NGJ-Fonds)

Bitte Bescheid(e) beifügen!

- Es wurde keine der oben genannten Leistungen bezogen.

4. Angaben zu anderen Leistungen

Beziehen Sie eine Hinterbliebenenrente gemäß § 41, § 85, § 97 oder § 157 des BEG oder eine Hinterbliebenenbeihilfe gemäß § 41a des BEG?

- Nein Wurde beantragt
 Ja

Hinterbliebenenrente

Name der Behörde:

Aktenzeichen:

- gemäß § 41 BEG
- gemäß § 85 BEG
- gemäß § 97 BEG
- gemäß § 157 BEG

Hinterbliebenenbeihilfe

- gemäß § 41a BEG

5.

Ich versichere, dass alle vorstehenden und beigelegten Erklärungen richtig sind.

Ich bin mir bewusst, dass ich bei wissentlich unrichtigen Angaben mit einer Abweisung meines Antrages oder Rückforderung eines bereits ausgezahlten Betrages zu rechnen habe.

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

Ort

Datum

Eigenhändige Unterschrift

BADV

6. Einwilligungserklärung und Datenschutzerklärung

Zur Prüfung der Anspruchsvoraussetzungen für die beantragte Übergangsleistung können Rückfragen bei den Entschädigungsbehörden erforderlich sein.

Die folgenden Einwilligungen sind erforderlich, damit eine abschließende Prüfung der Antragsvoraussetzungen möglich ist:

Ich bin damit einverstanden, dass das Bundesamt für zentrale Dienste und offene Vermögensfragen in dem für die Bearbeitung meines Antrags und zur Prüfung der Antragsvoraussetzungen erforderlichen Umfang Auskünfte bei den von mir im Antrag unter den Ziffern 3. und 4. angegebenen Stellen einholt und - soweit dies im Einzelfall erforderlich sein sollte - Akteneinsicht nimmt. Ich willige darin ein, dass die für die Zahlung der unter den Ziffern 3. und 4. aufgeführten Leistungen zuständigen Behörden/Stellen die erforderlichen Daten an das Bundesamt für zentrale Dienste und offene Vermögensfragen übermitteln bzw. im Einzelfall dieser Stelle auch Akteneinsicht gewähren.

Mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten sowie der Daten anderer Personen, auf die in diesem Formular Bezug genommen wird, zum Zwecke der Antragsbearbeitung bin ich einverstanden.

Mit meiner nachfolgenden Unterschrift willige ich außerdem ausdrücklich ein, dass zur Feststellung meiner Berechtigung und für den Erhalt von Zahlungen nach dieser Richtlinie meine sensiblen personenbezogenen Daten über meine ethnische und rassische Herkunft und meine religiösen Überzeugungen verarbeitet werden können.

Sollten Sie damit nicht einverstanden sein und diese Einwilligung nicht unterschreiben, kann es sein, dass die Anspruchsvoraussetzungen nicht prüfbar sind. Das kann zur Ablehnung Ihres Antrages führen.

(Weitergehende Hinweise zum Datenschutz bei der Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten finden Sie im Internet unter <https://www.badv.bund.de/SharedDocs/Downloads/DE/Datenschutz/uebergangsleistungen/EhegattenNSOpfer.pdf> oder werden Ihnen auf Anforderung übersandt.)

Ort

Datum

Eigenhändige Unterschrift

Anlagen:

Dem ausgefüllten Antragsformular füge ich folgende Unterlagen bei

- Kopie eines gültigen Personalausweises, Reisepasses oder eines sonstigen amtlichen Ausweisdokumentes oder bestätigte Dokumente (Geburts- oder Abstammungsurkunde)
- ggf. Vollmacht oder Beschluss des Vormundschaftsgerichts
- Sterbeurkunde des NS-Opfers
- Eheurkunde
- Rentenbescheid bzw. Bescheid über die Zahlung laufender Leistungen gem. Punkt 3 und 4 des Antragsformulars
- Abtretungsvereinbarung bei Bezug einer Hinterbliebenenrente oder laufenden Hinterbliebenenbeihilfe
- Sonstige:

Abtretungsvereinbarung

zwischen

- Antragsteller/-in -

und dem

Bundesamt für zentrale Dienste und offene Vermögensfragen - BADV -

1. Das BADV hat gemäß § 7 Abs. 4 ÜLRL Rückgewähransprüche der ausgezahlten Übergangsleistungen an den/die Antragsteller/-in, wenn die nach § 3 ÜLRL berechnete Person Anspruch auf eine Hinterbliebenenrente gemäß § 41, § 85, § 97 oder § 157 des Bundesentschädigungsgesetzes oder auf Hinterbliebenenbeihilfe gemäß § 41a des Bundesentschädigungsgesetzes hat.
2. Zur Sicherung des Rückzahlungsanspruches tritt der/die Antragsteller/-in dem BADV die Ansprüche auf eine Hinterbliebenenrente gemäß § 41, § 85, § 97 oder § 157 des Bundesentschädigungsgesetzes oder auf Hinterbliebenenbeihilfe gemäß § 41a des Bundesentschädigungsgesetzes in der Reihenfolge ihres Entstehens bis zur Höhe der erhaltenen Übergangsleistungen nach ÜLRL ab.
3. Das BADV ist zur Verwertung der ihm abgetretenen Forderungen nur berechtigt, soweit der/die Antragsteller/-in mit der Rückzahlung in Verzug gerät, nachdem dem/der Antragsteller/-in schriftlich eine angemessene Zahlungsfrist unter Hinweis der Verwertung der Abtretung gesetzt wurde und die Frist erfolglos abgelaufen ist.

Ort, Datum

Unterschrift
- Antragsteller/-in -

Unterschrift
- BADV -