



Thüringer Landesverwaltungsamt  
Postfach 10 02 55  
98602 Meiningen

Aktenzeichen:

/ /
-----

<b>Antrag</b>	
auf Feststellung der Rechtsstaatswidrigkeit einer hoheitlichen Maßnahme in sonstigen Fällen - ohne Folgeleistungen - nach § 1 a Verwaltungsrechtliches Rehabilitierungsgesetz (VwRehaG) für Personen, die <b>nach dem Tod eines von einer hoheitlichen Maßnahme unmittelbar Betroffenen</b> ein berechtigtes Interesse an der Rehabilitierung des unmittelbar Betroffenen haben	
<b>A</b>	
<b>Angaben zur Person des Antragstellers</b>	
Name, Vorname(n):	Geburtsdatum:
Geburtsname u. evtl. weitere frühere Namen:	
Geburtsort, Kreis, Land:	
Jetziger Wohnort oder ständiger Aufenthalt (Straße, PLZ, Wohnort, Tel.: privat/ beruflich):	
.....	
.....	
Erläutern Sie Ihr <b>berechtigtes Interesse</b> an der Rehabilitierung des unmittelbar Betroffenen.	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

<b>B</b>	
<b>Angaben zur Person des unmittelbar betroffenen Verstorbenen</b>	
Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Geburtsname u. evtl. weitere frühere Namen:	
Geburtsort, Kreis, Land:	
Der Betroffene ist verstorben am: ..... (Bitte Sterbeurkunde vorlegen)	
Letzter Wohnort oder ständiger Aufenthalt (Straße, PLZ, Wohnort): .....	
<b>C</b>	
<b>Angaben zur Sache</b>	
1. Worin bestand der staatliche Eingriff gegen den unmittelbar Betroffenen? ..... ..... .....	
2. Wann und wo hat der Eingriff stattgefunden?	
3. Wer hat die Maßnahme seinerzeit veranlasst/angeordnet? <input type="checkbox"/> deutsche behördliche Stelle zur Regelung eines Einzelfalls, nämlich ..... ..... <input type="checkbox"/> SED <input type="checkbox"/> andere Partei, ..... <input type="checkbox"/> gesellschaftliche Organisation, nämlich .....	
4. In welcher Form erging die Maßnahme? <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/> auf andere Weise, nämlich ..... <b>(Bitte, soweit möglich, Bescheide, Schreiben etc. beifügen.)</b>	
5. Was war der Anlass für den Eingriff/die Maßnahme und aus welchen Gründen erfolgte der staatliche Eingriff/die Maßnahme? ..... ..... .....	
6. Ist die oben geschilderte Maßnahme mit tragenden Grundsätzen eines Rechtsstaates (s. Merkblatt Pkt. 1, 3. Absatz) schlechthin unvereinbar? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, weil ..... .....	
7. Sind Sie der Ansicht, dass die Maßnahme zu einer schweren Herabwürdigung im persönlichen Lebensbereich des unmittelbar Betroffenen geführt hat? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, weil ..... .....	

8. Wenn Frage 6 und 7 mit „Ja“ beantwortet wurden, geben Sie bitte an, aus welchen Gründen Ihrer Ansicht nach die Maßnahme der politischen Verfolgung des unmittelbar Betroffenen diene.

.....  
.....  
.....

Ich versichere nach bestem Wissen und Gewissen, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Ich bin damit einverstanden, dass - unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen - alle zur Bearbeitung meines Antrages notwendigen Recherchen (z. B. beim Bundesbeauftragten für die Unterlagen des Staatssicherheitsdienstes der ehemaligen DDR, in Kreis- und Staatsarchiven) vom Thüringer Landesverwaltungsamt durchgeführt werden, Personalakten und sonstige für die Bearbeitung meines Antrages notwendigen Akten angefordert und von entscheidungserheblichen Schriftstücken Fotokopien gefertigt werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift