

1.1 Name(n) und Vorname(n) der Antragstellerin/des Antragstellers	1.2 Geburtsdatum oder PKZ
Ggf. auch Geburts- und sonstige Namen sowie alle Vornamen (Rufname unterstreichen)	Geburtsort
1.3 Straße und Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	Tel.-Nr. (Angabe freigestellt)

Geschäftszeichen (wird von der Bundesbeauftragten ausgefüllt)

Antrag

<input type="checkbox"/> 2.1 eines Betroffenen	<input type="checkbox"/> 2.2 eines nahen Angehörigen Vermisster oder Verstorbener	<input type="checkbox"/> 2.3 eines Dritten
<input type="checkbox"/> 2.4 eines Begünstigten	<input type="checkbox"/> 2.5 eines Mitarbeiters des ehemaligen Staatssicherheitsdienstes	
<input type="checkbox"/> auf Einsichtnahme	<input type="checkbox"/> auf Auskunft	<input type="checkbox"/> 2.6 auf Herausgabe von Duplikaten (Kopien)

2.7 Wurde bereits ein Antrag gestellt?		Falls bekannt: Geschäftszeichen
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	

3. Wohnanschrift(en) seit dem 18. Lebensjahr (Straße und Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

4. Nur von nahen Angehörigen Vermisster oder Verstorbener auszufüllen:
Verwandtschaftsverhältnis der Antragstellerin/des Antragstellers zum Vermissten oder Verstorbenen

<input type="checkbox"/> Ehegatte	<input type="checkbox"/> Sohn/Tochter	Sonstiges Verwandtschaftsverhältnis
-----------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

Name(n) und Vorname(n) des Vermissten/Verstorbenern	Geburtsdatum oder PKZ
Letzte Wohnanschrift (Straße und Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)	Geburtsort

Zweck der Auskunft ist glaubhaft zu machen (Ankreuzen reicht nicht aus):

<input type="checkbox"/> Zur Rehabilitierung Vermisster/Verstorbener	<input type="checkbox"/> Zum Schutze des Persönlichkeitsrechts Vermisster/Verstorbener	<input type="checkbox"/> Zur Aufklärung des Schicksals Vermisster/Verstorbener
---	---	---

5.1 Ergänzende Hinweise zum Antrag und zum Auffinden der Unterlagen

Ich benötige Auskünfte in Blindenschrift oder in Großdruck

5.2 Akteneinsicht wird gewünscht

<input type="checkbox"/> in Berlin	<input type="checkbox"/> in der Außenstelle:
------------------------------------	--

5.3 Gründe für besondere Eilbedürftigkeit der Bearbeitung

<input type="checkbox"/> Alter der Antragstellerin/des Antragstellers	<input type="checkbox"/> Abwehr einer Gefährdung des Persönlichkeitsrechts (*)
<input type="checkbox"/> Rehabilitation/Wiedergutmachung	<input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (*)
<input type="checkbox"/> Politische Verurteilung der Antragstellerin/des Antragstellers	
<input type="checkbox"/> Entlastung vom Vorwurf einer Zusammenarbeit mit dem Staatssicherheitsdienst (*)	

Ort, Datum

(Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers)

* Angaben in Feld 5.1 oder auf gesondertem Blatt

Zum Versand in Fensterbriefhülle geeignet

Die Bundesbeauftragte

für die Unterlagen des Staatssicherheitsdienstes
der ehemaligen Deutschen Demokratischen Republik
10106 Berlin

1.1 Name(n) und Vorname(n) der Antragstellerin/des Antragstellers	1.2 Geburtsdatum oder PKZ
Ggf. auch Geburts- und sonstige Namen sowie alle Vornamen (Rufname unterstreichen)	Geburtsort
1.3 Straße und Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	Tel.-Nr. (Angabe freigestellt)

Bestätigung der Angaben zur Person

Die Angaben der Antragstellerin/des Antragstellers zur Person sind überprüft.

(Dienststempelabdruck)

Landesbehörde

Ort, Datum

(Unterschrift)