

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/Verstorbenen	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

**Die Bundesbeauftragte**

für die Unterlagen des Staatssicherheitsdienstes  
der ehemaligen Deutschen Demokratischen Republik  
Postfach 2 18  
10106 Berlin

**Angaben zur Person**

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.

Landesbehörde

(Dienststempelabdruck)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)