

## Anlage 2

Absender:

Bundesverwaltungsamt  
Außenstelle Friedland  
Heimkehrerstr. 16  
37133 Friedland

### Antrag auf Gewährung einer pauschalen Eingliederungshilfe gem. § 9 Abs. 3 Bundesvertriebenengesetz (BVFG)

#### 1. Persönliche Angaben der Antragstellerin / des Antragstellers

|                             |                         |                              |     |
|-----------------------------|-------------------------|------------------------------|-----|
| Familienname                |                         | Vorname                      |     |
| Ggf. Geburtsname            |                         | Ggf. sonstiger früherer Name |     |
| Geburtsdatum TT.MM.JJ       | Geburtsort              | Kreis/Land                   |     |
| Straße, Hausnummer          |                         | Postleitzahl                 | Ort |
| Telefon (Angabe freiwillig) | Fax (Angabe freiwillig) | E-Mail (Angabe freiwillig)   |     |

#### 2. Aussiedlung / Bescheinigung als Spätaussiedler/in (§ 15 Abs. 1 BVFG)

|  |                         |                        |
|--|-------------------------|------------------------|
| Herkunftsgebiet verlassen am                 | Datum der Registrierung | Registrierscheinnummer |
| Nummer der Bescheinigung als Spätaussiedler* | Ausstellungsdatum*      | Ausstellungsbehörde*   |

\* Angabe nicht erforderlich, wenn die Bescheinigung nach § 15 BVFG vom Bundesverwaltungsamt ausgestellt wurde / wird

### 3. Angaben zum Gewahrsam

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Trud-Armee    | <input type="checkbox"/> Kommandanturaufsicht |
| <input type="checkbox"/> Verschleppung | <input type="checkbox"/> Sonstiger Gewahrsam  |

| Aufenthaltsort | genauer Zeitraum |
|----------------|------------------|
|                |                  |
|                |                  |
|                |                  |
|                |                  |

### 4. Bereits bewilligte Leistungen

Erhalten Sie Eingliederungshilfe nach dem Häftlingshilfegesetz (HHG) oder eine Entschädigung nach dem Kriegsgefangenenentschädigungsgesetz (KGfEG)?

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Betrag                                       |
| Aktenzeichen  | Bewilligungsbehörde (vollständige Anschrift) |

Weiterhin erkläre ich ausdrücklich, von den früher zuständigen Länderbehörden keine pauschale Eingliederungshilfe erhalten zu haben.

### 5. Bankverbindung

|  |              |
|--|--------------|
| Name, Vorname (falls abweichend vom Antragsteller / von der Antragstellerin) |              |
| Kontonummer  | Bankleitzahl |
| Kreditinstitut / Bank  | Ort          |

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass ich bei falschen Angaben mit Freiheitsstrafe bis zu fünf Jahren oder mit Geldbuße bestraft werden kann (§ 98 BVFG) und dass ich zu Unrecht erhaltene Leistungen zurückzahlen muss.

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