1.1 Name(n) und Vorname(n) der Antra	1.2 Geburtsdatum oder PKZ		
Ggf. auch Geburts- und sonstige Name	Geburtsort		
1.3 Straße und Hausnummer, Postleitza	TelNr. (Angabe freigestellt)		
,			
Antrag		Geschäftszeichen (wird von de	r Bundesbeauftragten ausgefüllt)
2.1 eines Betroffenen	2.2 eines nahe Vermisster	en Angehörigen r oder Verstorbener	2.3 eines Dritten
2.4 eines Begünstigten	2.5 eines Mita Staatssich	rbeiters des ehemalige erheitsdienstes	n
auf Einsichtnahme	auf Auskunft		auf Herausgabe von Duplikaten (Kopien)
2.7 Wurde bereits ein Antrag gestellt	?	Falls bekannt: Geschäftszeichen	
Nein	Ja		
. Wohnanschrift(en) seit dem 18. Leben	SJahr (Straße und Hausnummer,	, Postleitzahl, Wohnort)	
4. Nur von nahen Angehörigen Vermisster oder V			
Verwandtschaftsverhältnis der Antragst	ellerin/des Antragstellers zu	um Vermissten oder Verstorbei	nen
_		Sonstiges Verwandtschaftsv	verhältnis
Ehegatte	Sohn/Tochter		
Name(n) und Vorname(n) des Vermisst	en/Verstorbenen		Geburtsdatum oder PKZ
Letzte Wohnanschrift (Straße und Hausnumm	ar Dodleitzehl Webset		Geburtsort
Letzte Wormanschillt (Straise und Haushumm	ier, Postieitzani, Wonnort)		Gebuitsort
Zweck der Auskunft ist glaubhaft zu ma	chen (Ankreuzen reicht nicht aus)	•	
Zweek dei 7 dekami iet gladbhait zu ma	OHOT (AIRCUZUTTUUR HICH dus)		
─ Zur Rehabilitierung	— Zum Schutze des F	Persönlichkeitsrechts	Zur Aufklärung des Schicksals
Vermisster/Verstorbener	Zum Schutze des Persönlichkeitsrechts Vermisster/Verstorbener		Vermisster/Verstorbener
.1 Ergänzende Hinweise zum Antrag ur	nd zum Auffinden der Unter	rlagen	
leh honötige Augkünfte in Blinderseh	wrift odor in Croffdayels		
Ich benötige Auskünfte in Blindensch 2 Akteneinsicht wird gewünscht	IIII OUEI III GIOISUIUCK		
in Berlin	in der Außenstelle:		
.3 Gründe für besondere Eilbedürftigkei			
Alter der Antragstellerin/des Antrags	_	Ahwehr einer Cefährden	ng des Persönlichkeitsrechts (*)
Aiter der Aritragstellerin/des Aritrags	sicilers	Abweili eillei Gelailiuui	ng des reisonnenkensieents ()
Rehabilitierung/Wiedergutmachung		Sonstige Gründe (*)	
Politische Vorurtoilung der Antresete	Illarin/des Antragstollers		
Politische Verurteilung der Antragste	neminues Antraystellers	Ort, Datum	
Entlastung vom Vorwurf einer Zusa	mmenarbeit mit dem	,	
Staatssicherheitsdienst (*)	ondroom mit dom		
* Angaben in Feld 5.1 oder auf gesondertem Blat			der Antragstellerin/des Antragstellers)

(Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers)

7m	Versand	in	Foncto	rhriaf	مالاناط	accia	201
∠um	versand	ın	renste	rbrieti	nulle	aeeiai	ıeı

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
Ggf. auch Geburts- und sonstige Namen sowie alle Vornamen (Rufname unterstreichen)	Geburtsort
1.3 Straße und Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	TelNr. (Angabe freigestellt)

Bestätigung der Angaben zur Person

Die Angaben der Antragstellerin/des Antragstellers zur Person sind überprüft.			
	Landesbehörde		
(Dienststempelabdruck)			
	Ort, Datum		
	(Unterschrift)		