



EA

Eingang best. am

An die

**Heimkehrerstiftung**

Bundesunmittelbare Stiftung des öffentlichen Rechts  
Postfach 20 06 53

53136 Bonn

**Vorbemerkungen**

1. Vor Ausfüllung des Antrags bitte das beiliegende Merkblatt sorgfältig durchlesen und beachten.
2. Alle Fragen sind mit Schreibmaschine oder Blockschrift vollständig, ggf. mit „nein“ oder „entfällt“ zu beantworten. Striche gelten als Verneinung.
3. Sofern der vorgesehene Raum nicht ausreichen sollte, können weitere Angaben auf gesondertem Blatt erfolgen.
4. Unterlagen bzw. Belege sind beizufügen.
5. Falls der Antrag von einem Vertreter gestellt wird, ist eine Vollmacht, Bestallungsurkunde usw. vorzulegen.

**Antrag**

des/der..... Tel.-Nr.:.....  
Name, Vorname, falls Ehefrau, auch Geburtsname

in.....  
Postleitzahl Wohnort Straße Hausnummer Land, Kreis

auf Gewährung einer **UNTERSTÜTZUNG** nach § 3 Abs. 1 des Heimkehrerstiftungsgesetzes (HKStG)  
für eine G e s u n d h e i t s f ü r s o r g e m a ß n a h m e

Meine Bankverbindung lautet:

Bank: ..... Kontonummer: .....

Bankleitzahl: .....

**A. Angaben zur Person des Antragstellers**

1. Geburtstag ..... 2. Geburtsort ..... 3. Staatsangeh. ....

4. a) led. - verh. - verw. - gesch. 5. a) jetziger Beruf .....

b) (Nur für Witwen) b) früherer Beruf .....

Mein Ehemann ..... c) Rentner/In seit .....  
Name, Vorname

geb. am: ..... verst. am: .....

Die häusliche Gemeinschaft bestand - nicht - bis  
zu seinem Tode.

6. Erwerbsminderung

a) infolge Kriegsbeschädigung b) infolge Zivilbeschädigung

MdE .....% MdE .....%  
(Letzter Bescheid der Behörde)

7. Zu meinem Haushalt gehören folgende Personen (bitte unbedingt und vollständig angeben):

Name	Vorname	geb. am	Verwandschafts- verhältnis	Beruf	Einkommen monatlich € brutto	Einkommen monatlich € netto
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

### B. Angaben über die Gefangenschaft

Raum für Vermerke  
der Stiftung

8. Ich --- mein verstorbener Ehemann --- war --- kriegsgefangen --- interniert ---  
verschleppt --- von bis

in .....  
(Gewahrsamsland)

### C. Vermögens- und Einkommensverhältnisse

9. Ich besitze folgendes Vermögen (ohne Hausrat)

- a) Geld, Spar- und Bankguthaben €.....
- b) Wertpapiere, Beteiligungen im Gesamtwert €.....
- c) Grund- und Hausbesitz  
Alter/neuer Einheitswert €..... **unbedingt angeben**  
(Einheitswertbescheid)

Dieses Vermögen kann aus folgenden Gründen nicht zur Beseitigung der  
Notlage verwendet werden:

10. Ich habe folgendes monatliches Gesamteinkommen €.....  
brutto

Dieses setzt sich zusammen aus:

a) unselbständiger Tätigkeit brutto €.....  
(Gehalts-/Lohnbescheinigung) netto €.....

b) selbständige Tätigkeit €.....  
(letzter Einkommenssteuerbescheid, Bilanzen / GuV - Rechnungen)

c) Renten (jeweiliger Rentenbescheid und letzte Änderungsmitteilung)

1. Rentenversicherung €.....

- eigene Rente €.....

- Witwer-/Witwenrente €.....

2. Unfallversicherung €.....

3. Bundesversorgungsgesetz €.....

4. Lastenausgleichsgesetz €.....

5. Landwirtschaftliche Alterskasse €.....

6. Zusatzrente (z.B. VBL, Betrieb) €.....

- d) Krankengeld (Bescheinigung der Krankenkasse) €.....
- e) Kindergeld (Bescheid) €.....
- f) Arbeitslosengeld/-hilfe (Bescheinigung des Arbeitsamtes) €.....
- g) Sozialhilfe (Bescheid des Sozialamtes) €.....
- h) Altenteilsleistungen €.....
- i) Miet- oder Pachteinnahmen €.....
- j) Sonstige Einnahmen oder Sachbezüge €.....

11. Ich habe folgende laufende Verpflichtungen und Verbindlichkeiten:

- a) Grundmiete (unbedingt angeben) €.....  
(Nachweis Mietvertrag o.ä.)
- b) Unterhaltsverpflichtungen
  - für ..... €.....
  - für ..... €.....
- c) Darlehen, Kredite, Hypotheken (Bank- oder Gläubigerbescheinigung)

Gläubiger	Kreditart	gewährt am	ursprüngliche Höhe	heutige Höhe	jährliche Belastung
1.					
2.					
3.					

d) Die vorstehend aufgeführten Kredite habe ich verwendet für:

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....

**Raum für Vermerke  
der Stiftung**

13. Der beantragte Betrag soll im einzelnen wie folgt verwendet werden:

Raum für Vermerke  
der Stiftung

Erholungsaufenthalt in:

- Waldhotel Marienheide
- Schwarzwaldhotel Schlüchtmühle
- Kurklinik Klement
- anderer Einrichtung, und zwar

---

---

---

(Bitte Name und Adresse der Einrichtung vollständig und lesbar eintragen !)

Durchführungstermin von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Voraussichtliche Kosten: € \_\_\_\_\_ (bitte Beleg beifügen)

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden und der in den Anlagen gemachten Angaben. Mir ist bekannt, dass ich bei unrichtiger oder unvollständiger Beantwortung der Fragen Leistungen, die ich auf Grund dieses Antrages erhalten werde, zurückerstatten muss. Mir ist außerdem bekannt, dass ich verpflichtet bin, bis zur Entscheidung über den Antrag jede Veränderung meiner wirtschaftlichen sowie finanziellen Verhältnisse der Stiftung unverzüglich anzuzeigen, und dass mein Antrag abgelehnt werden kann, wenn ich es unterlasse, im Rahmen einer mir gesetzten Frist von der Stiftung erbetene Auskünfte zu geben oder angeforderte Unterlagen vorzulegen.

Ich erkläre, dass die im Merkblatt aufgeführten Ausschließungsgründe von der Förderung durch die Heimkehrerstiftung für meine Person nicht zutreffen.

Ich ermächtige die zuständigen Behörden, über meine persönlichen, wirtschaftlichen und steuerlichen Verhältnisse der Heimkehrerstiftung die notwendigen Auskünfte zu geben. Behörden und öffentlich-rechtliche Einrichtungen, die im Wege der Amtshilfe um Auskünfte ersucht werden können:

- |  |  |
|--|--|
| 1. Rentenversicherungsanstalten            | 4. Zusatzversorgungskassen (z.B. ZLA, VBL) |
| 2. Stadt-, Gemeinde- und Kreisverwaltungen | 5. Landwirtschaftliche Alterskassen        |
| 3. Deutsche Dienststelle (WASt)            |  |

Mit meiner Unterschrift unter diesem Antrag erkläre ich mein Einverständnis, dass von mir gemachte Angaben, insbesondere personenbezogene Daten, soweit zur Realisierung der Erholungsmaßnahme erforderlich, an die Stiftung Heimkehrer-Erholungs- und Bildungswerk oder eine andere durchführende Einrichtung von der Heimkehrerstiftung nach Maßgabe des BDSG (Bundesdatenschutzgesetz) weitergeleitet werden können.

..... den .....  
(Ort) (Datum)

.....  
(Unterschrift)

Anlagen:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Entlassungsschein                      | <input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag (bei Erholungsaufenthalt in anderer Einrichtung) |
| <input type="checkbox"/> Spätaussiedlerbescheinigung            |   |
| <input type="checkbox"/> Bundesvertriebenenausweis              |   |
| <input type="checkbox"/> Rentenmitteilung(en) (aktuell)         | <input type="checkbox"/> sonstiges:   |
| <input type="checkbox"/> Sozialhilfebescheid (alle Seiten)      | 1. ....   |
| <input type="checkbox"/> Mietvertrag/Mietnachweis (alle Seiten) | 2. ....   |
|   | 3. ....   |
|   | 4. ....   |