

Versicherungsnummer
---------------------

**Geschäftsstelle der  
Stiftung Härtefallfonds  
44781 Bochum**

**Antrag auf eine pauschale Einmalzahlung für jüdische  
Kontingentflüchtlinge (jüdische Zuwanderer) aus der  
ehemaligen Sowjetunion**

**HFF03**

**Hinweis:** Eine pauschale Einmalzahlung kann nur gezahlt werden, wenn Sie vor dem 1. April 1972 geboren sind. Um über Ihren Antrag entscheiden zu können, benötigen wir von Ihnen einige Informationen und Unterlagen. Wir bitten Sie deshalb, die gestellten Fragen vollständig zu beantworten und uns die erbetenen Unterlagen zu übersenden. Kopien der Unterlagen sind ausreichend.

**1 Angaben zur Person**

**Handschriftliche Ergänzungen bitte  
in Druckschrift in schwarz oder blau**

**Bitte Nachweise beifügen**

zum Beispiel Geburtsurkunde, Abstammungsurkunde, Personalausweis oder Reisepass

Name	
Vorname (Rufname)	
Geburtsname	
frühere Namen	
Geburtsdatum	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Geburtsort	
Straße, Hausnummer (Hauptwohnung)	
Adresszusatz	
Postleitzahl	Wohnort
Land	
telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)	
E-Mail (Angabe freiwillig)	

Versicherungsnummer
---------------------

## 2 Antragstellung durch andere Personen

**Vollmacht oder Beschluss des Gerichts bitte beifügen**

Der Antrag wird in Vertretung gestellt von

Name, Vorname oder Dienststelle (gegebenenfalls Aktenzeichen)	
in der Eigenschaft als <input type="checkbox"/> gesetzlicher Vertreter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Betreuer <input type="checkbox"/> Bevollmächtigter	
Straße, Hausnummer	
Adresszusatz	
Postleitzahl	Wohnort
Land	
telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)	
E-Mail (Angabe freiwillig)	

## 3 Zahlungsweg

<input type="checkbox"/> Die pauschale Einmalzahlung soll auf folgendes Konto in Deutschland überwiesen werden (IBAN siehe Kontoauszug oder Girocard/EC-Karte):
IBAN (International Bank Account Number)
<b>D E</b>
Name des Geldinstituts
Name des Kontoinhabers:
Name
Vorname (Rufname)
<input type="checkbox"/> Die pauschale Einmalzahlung soll auf ein Konto außerhalb Deutschlands überwiesen werden:
Name und Sitz des Geldinstituts
Bankleitzahl des Geldinstituts
BIC/SWIFT-Code
IBAN International Bank Account Number (sofern keine IBAN von der Bank verwendet wird, die Kontonummer)
Name des Kontoinhabers:
Name
Vorname (Rufname)



