

Landeszentrale für politische Bildung  
Mecklenburg-Vorpommern  
Jägerweg 2  
19053 Schwerin

## **Antrag auf Gewährung einer Unterstützung aus Mitteln des Landes Mecklenburg-Vorpommern**

auf Grundlage der Grundsätze für die Gewährung von Unterstützung an Personen, die von den Taten der rechtsextremen Terrorgruppe „Nationalsozialistischer Untergrund“ (NSU) in Mecklenburg-Vorpommern betroffen waren in der Fassung vom 13.11.2025.

Ich beantrage eine Unterstützung aus Mitteln des Landes-Mecklenburg-Vorpommern als mittelbar oder unmittelbar Betroffener.

<b>Antragsteller</b>	
<b>Anschrift</b>	
<b>Telefonnummer</b>	
<b>E-Mail-Adresse</b>	
<b>Name der Bank</b>	
<b>BIC</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>Kontoinhaber</b>	

## **Selbstauskunft**

Bitte geben Sie nähere Auskunft zu Ihrer Antragsberechtigung. Bitte stellen Sie dar, zu welcher Tat des NSU in Mecklenburg-Vorpommern Sie wie in Bezug stehen (Ort und Datum).

### **Folgende Unterlagen sind beigefügt**

- Kopie des Personalausweises oder eines anderen Identitätsnachweises

### **Erklärung des Antragstellers**

Es wird erklärt, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben richtig und wahrheitsgemäß sind.

Mit Einreichen des Antrages berechtigt der Antragstellende die Bewilligungsbehörde zur Speicherung und Verarbeitung aller übergebenen Daten zum Zwecke der Antragsbearbeitung.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift