

Absender: _____

**Landgericht Chemnitz
Rehabilitierungskammer
Hohe Straße 23
09112 Chemnitz**

Ihre Ansprechpartnerin
Frau Anja Köhler und
Frau Karin Strohbach

Durchwahl
Telefon +49 (0)371 453 2301
Telefax +49 (0)371 453 2300

rehabilitation-p_lgc@
lgc.justiz.sachsen.de*

Aktenzeichen
(bitte bei Antwort angeben)

Antrag auf strafrechtliche Rehabilitierung (DDR-Heimkinder)

Familienname(n)

Geburtsname

Unter welchem Namen wurden Sie eingewiesen? (W I C H T I G!)

Vornamen (alle Namen; Rufnamen unterstreichen)

Geburtsdatum und Geburtsort

damalige Wohnanschrift/Wohnort der Eltern

Name und Geburtsdaten der Eltern

Name und Geburtsdaten der Geschwister

Hausanschrift:
Landgericht Chemnitz
Rehabilitierungskammer
Hohe Straße 19/23
09112 Chemnitz

Briefpost über Deutsche Post
PF 130, 09001 Chemnitz

www.justiz.sachsen.de/lgc

Bankverbindung:
BBk Chemnitz
Kto.-Nr. 870 015 00
BLZ 870 000 00

Gekennzeichnete Behinderten-
parkplätze vorhanden.

*Kein Zugang für elektronisch signierte
sowie für verschlüsselte elektronische
Dokumente.

Weswegen wurden Sie ins Heim eingewiesen?

Von welcher Behörde (Jugendamt) wurden Sie eingewiesen?

Von wann bis wann befanden Sie sich in welchem Kinderheim?

Besitzen Sie Unterlagen (bzgl. Heimeinweisung, Beschluss Jugendhilfeausschuss; evtl. Scheidungsurteil der Eltern etc.)

() ja, diese liegen dem Antrag bei () nein, ich besitze keine Unterlagen

Weitere Angaben bzgl. der Einweisung/Unterbringung können auf einem gesonderten Blatt beigelegt werden.

Ich beantrage meine Rehabilitierung sowie meine Entschädigung und versichere, bislang keinen Rehabilitierungsantrag gestellt zu haben.

_____, den _____
(Ort und Datum)

(Unterschrift, bitte nicht vergessen!)