

# Anlage

## zum Antrag auf berufliche Rehabilitierung

nach dem Beruflichen Rehabilitierungsgesetz  
(BerRehaG)

**AL 1**

Bitte beachten Sie die \_\_\_\_\_ zu dieser Anlage!

### 1. Angaben zum Antrag \*

Antragsteller (Name, Vorname) \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Antrag vom \_\_\_\_\_ Aktenzeichen \_\_\_\_\_

### 2. Schul-/Berufsausbildung

#### 2.1 Allgemeine Schulbildung (z.B. POS)

(Bitte auch in den alten Bundesländern sowie im Ausland fortgesetzte Ausbildungen angeben.)

Schultyp \* \_\_\_\_\_ in \* \_\_\_\_\_ Jahresangaben  
von \* \_\_\_\_\_ bis \* \_\_\_\_\_

Abschluss: \*  Ja  Nein

Falls Nein, letzte besuchte Klasse: \_\_\_\_\_

#### 2.2 weiterführende Bildungseinrichtung (z.B. EOS/Berufsausbildung mit Abitur)

Bildungseinrichtung \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Jahresangaben  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Abschluss:  Ja  Nein

Falls Nein, letzte besuchte Klasse: \_\_\_\_\_

#### 2.3 Hochschulreife \*

Ja  Nein

**Bitte vorhandene Unterlagen (z.B. Zeugnisse) über Ihre Ausbildung in Kopie beifügen.**

## zu 2. Schul-/Berufsausbildung

### 2.4 Ingenieur-, andere Fachschule (auch Fernstudium)

Bildungseinrichtung \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Jahresangaben

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Studienrichtung \_\_\_\_\_

Abschluss:      Ja              Nein

Falls Ja, Abschluss als:

Bildungseinrichtung \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Jahresangaben

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Studienrichtung \_\_\_\_\_

Abschluss:      Ja              Nein

Falls Ja, Abschluss als:

### 2.5 Universität/Hochschule (auch Fernstudium)

Bildungseinrichtung \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Jahresangaben

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Studienrichtung \_\_\_\_\_

Abschluss:      Ja              Nein

Falls Ja, Abschluss als:

Bildungseinrichtung \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Jahresangaben

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Studienrichtung \_\_\_\_\_

Abschluss:      Ja              Nein

Falls Ja, Abschluss als:

1) Gebiet der ehemaligen DDR (einschließlich Berlin-Ost) bzw. ehemaligen sowjetischen Besatzungszone

## zu 2. Schul-/Berufsausbildung

**Bitte vorhandene Unterlagen über Ihre Schul-/Berufsausbildung, wie z. B. Zeugnisse, in Kopie beifügen.**

### 2.6 Berufsausbildung

Ausbildungsstätte	in		Jahresangaben
			von      bis

Abschluss:      Ja              Nein

Falls Ja, Abschluss als:

Ausbildungsstätte	in		Jahresangaben
			von      bis

Abschluss:      Ja              Nein

Falls Ja, Abschluss als:

## 3. beruflicher Werdegang

### 3.1 Arbeitsstellen im Beitrittsgebiet \*<sup>1)</sup>

Nachweis der Arbeitsrechts- und Sozialversicherungsverhältnisse

**Sozialversicherungsausweise liegen vor.**

Bitte aus dem DDR- Sozialversicherungsausweis die Seiten über Arbeitsrechts- und Sozialversicherungsverhältnisse vollständig (einschließlich der Angaben zu Ihrer Person) in Kopie beifügen.

**Sozialversicherungsausweise liegen bei einer anderen Behörde vor.**

**Sozialversicherungsausweise liegen nicht vor.**

Folgende Angaben sind erforderlich, die durch entsprechende Beweismittel (z. B. Arbeitsvertrag, Arbeitgeberzeugnis) zu belegen sind.

Name und Sitz des Arbeitgebers/Unternehmers	Haupterwerbszweck bzw. Funktion des Betriebes (ggf. der größeren Unternehmenseinheit)	Jahresangaben
		von      bis

<sup>1)</sup> Gebiet der ehemaligen DDR (einschließlich Berlin-Ost) bzw. ehemaligen sowjetischen Besatzungszone

bzw. ausfüllen!

Alle Felder mit einem \* sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen

### zu 3. beruflicher Werdegang

#### 3.2 Wöchentliche Arbeitszeit

Vollbeschäftigung

stundenweise Beschäftigung (ab 01.01.1950)

tatsächliche Arbeitszeit  
(in Stunden)

vollbetriebliche Arbeitszeit  
pro Woche (in Stunden)

#### - Nur für Beschäftigte im Bereich Bergbau -

Wurde ein erhöhter Beitragssatz zur bergbaulichen Versicherung gezahlt?

Ja

Nein

#### - Nur für Beschäftigte im Bereich der Seeschifffahrt/Seefischerei -

Dienststelle/Dienstgrad

Fahrtbereich

Art und Größe des Schiffes

#### Angaben zu weiteren Arbeitsstellen - wie vorstehend - ggf. auf gesonderter Anlage

#### 3.3 weitere Angaben

Art der ausgeübten Tätigkeit

Arbeitsstelle

Branche

zum Zeitpunkt des  
Beginns der  
Verfolgung:

danach:

jetzt bzw. zuletzt:

### 4. berufliche Benachteiligung

Worin bestand der Eingriff in Ihren Beruf oder Ihr berufsbezogenes Ausbildungsverhältnis, dem Sie in der Zeit vom 8. Mai 1945 bis zum 2. Oktober 1990 im Beitrittsgebiet <sup>1)</sup> aus politischen Gründen ausgesetzt waren?

**Vorhandene Beweismittel bitte beifügen!**

<sup>1)</sup> Gebiet der ehemaligen DDR (einschließlich Berlin-Ost) bzw. ehemaligen sowjetischen Besatzungszone

**zu 4. berufliche Benachteiligung**

**4.1 Ist Ihre berufliche Benachteiligung zurückzuführen auf \***

eine im Beitrittsgebiet zu Unrecht erlittene Freiheitsentziehung, deren Rechtsstaatwidrigkeit durch eine Rehabilitierungs-/Kassationsentscheidung festgestellt worden ist?	Ja	Nein
einen im Beitrittsgebiet erlittenen Gewahrsam, der nach dem Häftlingshilfegesetz (HHG) in einer Bescheinigung nach § 10 Abs. 4 HHG anerkannt worden ist?	Ja	Nein
eine hoheitliche Maßnahme, die nach dem Verwaltungsrechtlichen Rehabilitierungsgesetz aufgehoben oder als rechtsstaatswidrig festgestellt worden ist?	Ja	Nein

**Ablichtung der Rehabilitierungs-/Kassationsentscheidung, der Bescheinigung nach § 10 Abs. 4 HHG oder des Bescheides über Ihre verwaltungsrechtliche Rehabilitierung bitte beifügen.**

Falls eines der o. g. Verfahren noch läuft:

Folgender Antrag wurde gestellt:

Antrag auf Rehabilitierung nach dem Strafrechtlichen Rehabilitierungsgesetz (StrRehaG)

Antrag vom      Gericht      Aktenzeichen

Antrag auf Anerkennung als ehemaliger politischer Häftling nach dem Häftlingshilfegesetz

Antrag vom      Behörde      Aktenzeichen

**Hinweis:** Die Fragen Nr. 4.2 und 4.3 müssen Sie beantworten (ggf. auf gesonderter Anlage), wenn alle Punkte in Nr. 4.1 verneint wurden oder wenn über die in einer Rehabilitierungs-/Kassationsentscheidung oder Bescheinigung nach § 10 Abs. 4 HHG anerkannten Gewahrsamszeiten hinausgehende Verfolgungszeiten geltend gemacht werden.

**4.2 Was waren die Gründe für Ihre berufliche Benachteiligung?**

**zu 4. berufliche Benachteiligung**

**4.3 Warum hat es sich bei der beruflichen Benachteiligung Ihrer Ansicht nach um politische Verfolgung gehandelt?**

**4.4 Wie hat sich die Benachteiligung für Sie ausgewirkt?** (z. B. Arbeitslosigkeit, Minderverdienst, sonstige Nachteile)

**Vorhandene Beweismittel bitte beifügen!**



## zu 4. berufliche Benachteiligung

### 4.11 Wurden Sie durch eine Verfolgungsmaßnahme nach erfolgter Zulassung an der Durchführung, Fortsetzung oder am Abschluss eines Studiums gehindert? \*

Ja            Nein

Falls Ja:

Genauere Bezeichnung des Studiums

Datum der Zulassung

Wie lange dauerte das Studium laut Studienplan?

Genauere Bezeichnung des Berufsziels

Genauer Zeitraum der Unterbrechung  
vom                      bis

### 4.12 Waren Sie aufgrund einer Verfolgungsmaßnahme gehindert, Ihren erlernten Beruf auszuüben? \*

Ja            Nein

Falls Ja:

Wo wollten Sie damals tätig sein? (Bitte Bewerbungsschreiben oder ähnliches beifügen.)

### 4.13 Wurde auch bereits Ihre Schulausbildung durch die Verfolgungsmaßnahme unterbrochen? \*

Ja            Nein

Falls Ja:

Um welche Schulausbildung handelte es sich?

Genauer Zeitraum der Unterbrechung  
vom                      bis

### 4.14 Haben Sie wegen der beruflichen Benachteiligung, die Gegenstand dieses Antrags ist, bereits früher einen Antrag gestellt? \*

Ja, ein Verfahren zur Behebung des Nachteils ist bereits beantragt.

Falls Ja, (ggf. Antragsdurchschriften, Bescheide, Belege beifügen.)

bei Behörde (Bezeichnung)

Antrag vom

ein Anspruch wurde abgelehnt  
durch Entscheidung (Gericht)

vom

Nein, es wurde bisher kein Verfahren eingeleitet.

## Hinweise

### Datenschutzhinweis

Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten finden Sie unter dem Link [www.sachsen.de](#) sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.

Datum \*

Ort: \*

Unterschrift Antragsteller