Eingangsstempel

Ministerium für Justiz, Gleichstellung und Verbraucherschutz Mecklenburg-Vorpommern Puschkinstraße 19 – 21

19055 Schwerin

Anlage BerRehaG – verfolgte Schüler	
Angaben zum Antrag auf Rehabilitierung nach dem Beruflichen Rehabilitierungsgesetz (BerRehaG) für verfolgte Schüler	
	Geschäftszeichen
Angaben zur Person der Antragstellerin/ des Antragstellers	

## Vorbemerkung:

Geburtsdatum:....

I. Die folgenden Fragen beziehen sich nur auf Verfolgungsmaßnahmen während oder nach der Schulausbildung (vor Beginn der berufsbezogenen Ausbildung); bei Vorliegen der Voraussetzungen kommt eine bevorzugte Förderung von Fortbildungs- und Umschulungsmaßnahmen oder eines Studiums in Betracht. Ein Ausgleich von Nachteilen in der Rentenversicherung und Ausgleichsleistungen für besonders Bedürftige sind bei Eingriffen in die vorberufliche Ausbildung nicht vorgesehen.

Name: Vorname:

- II. Bei hoheitlichen Eingriffen in die Schulausbildung muss zunächst das verwaltungsrechtliche Rehabilitierungsverfahren durchlaufen werden. Liegt der Eingriff in die Schulausbildung in einer zu Unrecht erlittenen Freiheitsentziehung, muss vor der beruflichen Rehabilitierung ein strafrechtliches Rehabilitierungs- oder Kassationsverfahren durchgeführt worden sein. Eine Bescheinigung nach § 10 Abs. 4 des Häftlingshilfegesetzes reicht aus, wenn diese sich auf einen Gewahrsam im Beitrittsgebiet bezieht und vor dem Inkrafttreten des Strafrechtlichen Rehabilitierungsgesetzes (4.11.1992) beantragt worden ist.
- **III.** Eine <u>vorläufige</u> Rehabilitierungsbescheinigung nach dem BerRehaG kann erteilt werden, ohne dass die genannten Verfahren vorgeschaltet werden. Sie kommt in Betracht, wenn *kurzfristig* ein Antrag auf bevorzugte Förderung einer Fortbildungs- oder Umschulungsmaßnahme oder auf Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetzes gestellt werden soll.
- IV. Es wird darauf hingewiesen, dass die Rehabilitierungsbehörde selbst keine Leistungen aufgrund des BerRehaG erbringt. Sie trifft nur die Grundentscheidung (Rehabilitierung). Die Folgeansprüche also die Leistungen selbst sind gesondert bei den Ämtern/Behörden zu beantragen, die die entsprechenden Leistungen erbringen. Die jeweils zuständigen Behörden prüfen dann auf der Basis der Grundentscheidung der Rehabilitierungsbehörde, inwieweit Folgeleistungen gewährt werden können.

1.	Ich beantrage zusätzlich eine vorläufige Rehabilitierungsbescheinigung								
	<ul><li>☐ nein</li><li>☐ ja, weil ich beabsichtige, bevorzugte berufliche Fortbildung oder</li></ul>							g oder	
	Umschulung zu beantragen.								
	Hinwe	eis:	_	muss bei der für Sie zuständigen Arbeitsagentur, jestellt werden.					
		ja, wei	l ich beabsicht	ige, Lei	stungen nach o	dem Bu	ndesau	sbildungs-	
		förderu	ungsgesetz (B/	AföG) z	u beantragen.				
	Hinwe	eis:		Der Antrag muss bei dem für Sie zuständigen BAföG-Amt, Bundesverwaltungsamt gestellt werden.					
2.	Angab	en zur	Schul-/Berufs	ausbild	dung				
	a.	Allger Schult	<b>neine Schulbi</b> yp:	<b>Idung:</b> in:		vom:		bis:	
		Absch	luce:	Π	 Ja		 Nein		
				_	Ja (lasse:				
	b.		<b>führende Bild</b> gseinrichtung:		inrichtung (z.E	B. EOS/ vom:	Berufsa	ausbildung mit Abitur) bis:	
		Absch			Ja 	Ш	Nein		
		Falls n	iein, letzte bes	uchte K	(lasse:	•••••			
	C.	Hochs	schulreife:		Ja		Nein		

noch zu Frage 2:

	d.	Welche berufsbezogene Ausbildung haben Sie trotz des Eingriffs durchführen können (Studium/Fernstudium)?				
		Ausbildungsstätte/ in: vom: bis: Bildungseinrichtung				
		Ausbildungsfach/Studienrichtung:				
		Abschluss:				
		falls ja, Abschluss als				
		Ausbildungsstätte/ in: vom: bis: Bildungseinrichtung:				
		Ausbildungsfach/Studienrichtung:				
		Abschluss:				
		falls ja, Abschluss als				
3.		bestand der unrechtmäßige Eingriff in Ihre Schulausbildung, dem Sie in der om 08. Mai 1945 bis zum 02. Oktober 1990 im Beitrittsgebiet ausgesetzt waren?				
		Ich bin nicht zu einer zur Hochschulreife führenden Bildungseinrichtung zugelassen worden.				
		Ich konnte die Ausbildung an einer zur Hochschulreife führenden Bildungseinrichtung nicht fortsetzen.				
		Ich bin nicht zu einer Abschlussprüfung zur Erlangung der Hochschulreife zugelassen worden.				
		Ich bin nicht zu einer Ausbildung an einer Fach- oder Hochschule zugelassen worden.				
	Caha	o Cio don Zoitaunkt don Eingriffe und den Aushildungschachsitt an				
4.	Gebei	n Sie den Zeitpunkt des Eingriffs und den Ausbildungsabschnitt an:				

5.	ist der	Eingriff in Inre Schulausbildung auf						
	a. eine im Beitrittsgebiet zu Unrecht erlittene Freiheitsentziehung, deren R staatswidrigkeit durch eine Rehabilitierungs-/Kassationsentscheidung fe gestellt worden ist, zurückzuführen?							
		Ja Nein						
	b.	einen im Beitrittsgebiet erlittenen Gewahrsam, der nach dem Häftlingshilfe gesetz (HHG) in einer Bescheinigung nach § 10 Abs. 4 HHG anerkannt worden ist, zurückzuführen?						
		☐ Ja ☐ Nein						
	C.	eine hoheitliche Maßnahme, die nach dem Verwaltungsrechtlichen Rehabilitierungsgesetz aufgehoben oder als rechtsstaatswidrig festgestellt worden ist, zurückzuführen?						
		☐ Ja ☐ Nein						
		(Bitte Ablichtung der Rehabilitierungs-/Kassationsentscheidung, der Bescheinigung nach § 10 Abs. 4 Häftlingshilfegesetz (HHG) oder des Bescheides über Ihre verwaltungsrechtliche Rehabilitierung beifügen.)						
6.	Falls e	eines der o. g. Verfahren noch nicht abgeschlossen ist:						
		Ein Antrag auf Rehabilitierung nach dem StrRehaG)						
		wurde am bei dem (Gericht)						
		Ein Antrag auf Anerkennung als ehemaliger politischer Häftling nach dem Häftlingshilfegesetz (HHG)						
		wurde am bei der/dem (HHG-Behörde)						
		gestellt. Az.:						
		Ein Antrag auf Rehabilitierung nach dem Verwaltungsrechtlichen Rehabilitierungsgesetz (VwRehaG)						
		wurde am bei der/dem (Reha-Behörde)						
	abges gen, v lungsr chen	die genannten Verfahren nach dem StrRehaG oder dem HHG noch nicht chlossen sind und Sie eine vorläufige Rehabilitierungsbescheinigung benötiveil ein Antrag auf bevorzugte Förderung einer Fortbildungs- oder Umschunaßnahme oder auf Leistung nach dem BAFöG gestellt werden soll, dann masie bitte auf einem gesondertem Blatt detaillierte Angaben zu der erlittenen itsentziehung und fügen Sie die hierüber vorhandenen Beweismittel bei.						

		de Ihre Schulausbildung durch die Verfolgungsmaßnahme unterbrochen?		
		☐ Ja ☐ Nein		
	Oder	r hat sich die Aufnahme eines Studiums durch die Verfolgungsmaßnahme		
	verzö	ögert?		
		☐ Ja ☐ Nein		
	Falls	ja, nennen Sie den genauen Zeitraum der Unterbrechung/Verzögerung:		
	vom:	bis:		
	vom:	bis:		
8.	erläu <sup>.</sup>	eit die unter Nr. 7 genannten Zeiten nicht rechtsstaatswidrige Haftzeiten sind, itern Sie bitte, weshalb und inwieweit diese Zeiten aus Ihrer Sicht verfolgungsngt sind:		
	(Vorha	andene Beweismittel bitte beifügen).		
9.	Haben Sie wegen der Verfolgungsmaßnahme, die Gegenstand dieses Antrags ist, bereits früher einen Antrag gestellt? (Gegebenenfalls Antragsdurchschriften, Bescheid, Beleg beifügen).			
		Ja, ein Verfahren zur Behebung des Nachteils ist bereits beantragt.		
		Antrag vombeibei(bitte Behörde angeben)		
		ein Anspruch wurde abgelehnt durch Entscheidung des/der		
		ein Anspruch wurde abgelehnt durch Entscheidung des/der		
		ein Anspruch wurde abgelehnt durch Entscheidung des/der  vom:		
		vom:		
		vom:		
		vom:		

## <u>Einverständniserklärung</u>

Name,	Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	
des Landes Mecklenburg terlagen sowie über Arbe gen und sonstige Anliege zes bei allen Stellen – au	en, dass das Ministerium der Justiz, Gleichstellung und Verbrauch Vorpommern Auskünfte über Personal-, Kranken- und Sozialleis itsrechts- und Sozialversicherungsverhältnisse, Verwaltungsents n unter Entbindung der Schweigepflicht i.S. des Bundesdatenschuch Ärzten, Psychologen, Therapeuten, Gutachtern, Rechtsanwältschdienliche Hinweise zu meinem Antrag im Verwaltungsverfahre	tungsun scheidun utzgeset ten, Pas
im Verwaltungsverfahrei des Landes Mecklenbur	gesetzliche Ermächtigung besteht, bin ich damit einverstanden bei dem Ministerium für Justiz, Gleichstellung und Verbrauche g-Vorpommern die zur Beurteilung und Entscheidung notwendiger Entbindung der Schweigepflicht angefordert und beigezogen	rschutz gen Ak-
Ort, Datum	Unterschrift (Vor- und Nachname)	