

An das  
Landratsamt Ludwigsburg  
Postfach 760

Eingangsstempel

Aktenzeichen

/

71607 Ludwigsburg

**OEG - W**

## ANTRAG

auf Gewährung von **Witwen-/Witwer-/Waisenversorgung** nach dem Gesetz über die  
Entschädigung für Opfer von Gewalttaten (OEG)

<b>I. Angaben zur Person des/der Verstorbenen</b>			
1.	Familienname, Vorname, Geburtsname		
2.	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum	
3.	Geburtsort, Kreis, Land		
4.	Staatsangehörigkeiten(en)		
5.	Familienstand des/der Verstorbenen im Zeitpunkt des Todes	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet
		<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden
5.1	seit		
6.	Zahl der Kinder		
7. Frühere Ehen des/der Verstorbenen			
	geschlossen am	Name des Ehegatten	aufgelöst am
			durch (Tod, Scheidung, Aufhebung)
8.	Letzte Anschrift des/der Verstorbenen		

<b>II. Angaben zur Person der/des Witwe/Witwers</b>			
1.	Familienname, Vorname, Geburtsname		
2.	Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)  Telefonisch tagsüber erreichbar über		
3.	Geburtsdatum der/des Witwe/Witwers		
4.	Geburtsort, Kreis, Land		
5. Ehen der/des Witwe/Witwers			
	geschlossen am	Name des Ehegatten	aufgelöst am
			durch (Tod, Scheidung, Aufhebung)

<b>III. Kinder des/der Verstorbenen (Waisenversorgung)</b>			
<small>(Als Kinder gelten eheliche, nichteheliche, für ehelich erklärte, an Kindesstatt angenommene Kinder, Stief-, Pflegekinder, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben oder sich noch in Schul- oder Berufsausbildung befinden bzw. ein freiwilliges soziales Jahr leisten oder infolge körperlicher oder geistiger Gebrechen außerstande sind, sich selbst zu unterhalten)</small>			
Name	Vornamen	Kindschaftsverhältnis zum/zur Verstorbenen	Im Haushalt der/des Witwe/Witwers? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Kindschaftsverhältnis zu Witwe/Witwer	Vormund/Betreuer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Name	Vornamen	Kindschaftsverhältnis zum/zur Verstorbenen	Im Haushalt der/des Witwe/Witwers? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Kindschaftsverhältnis zu Witwe/Witwer	Vormund/Betreuer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name	Vornamen	Kindschaftsverhältnis zum/zur Verstorbenen	Im Haushalt der/des Witwe/Witwers? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Kindschaftsverhältnis zu Witwe/Witwer	Vormund/Betreuer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name	Vornamen	Kindschaftsverhältnis zum/zur Verstorbenen	Im Haushalt der/des Witwe/Witwers? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Kindschaftsverhältnis zu Witwe/Witwer	Vormund/Betreuer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Schul- oder Berufsausbildung		<input type="checkbox"/> Ableistung eines freiwilligen sozialen Jahres	<input type="checkbox"/> Gebrechlichkeit

<b>IV. Angaben zur Verfolgung der Täter</b>	
1.	Wurde Strafanzeige erstattet? <input type="checkbox"/> Nein Gründe:  <input type="checkbox"/> Ja, bei am                    Aktenzeichen
2.	Ist ein gerichtliches Verfahren durchgeführt worden oder eingeleitet? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, bei                    Aktenzeichen
3.	Haben Sie einen Rechtsanwalt beauftragt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Name, Anschrift

**Hinweis:** Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass ggf. vorhandene Ermittlungsakten von Polizei und Staatsanwaltschaft sowie Gerichtsakten, soweit sie zur versorgungsrechtlichen Bewertung der Anspruchsvoraussetzungen nach dem OEG notwendig sind, vom Landratsamt beigezogen werden.

<b>V. Angaben zur Tat</b>			
1.	Todestag des/der Verstorbenen		
2.	Zeitpunkt der Gewalttat (Tag, Monat, Jahr/Uhrzeit)		
3.	Tatort (genaue Ortsbeschreibung, Ort, Straße, Hausnummer, Wohnung, Raum usw.)		
<input type="checkbox"/> Arbeitsplatz		<input type="checkbox"/> Weg zum/vom Arbeitsplatz	<input type="checkbox"/> Schule
<b>➔ Wenn Sie Strafantrag gestellt haben, entfällt die Beantwortung der Fragen 4. bis 10. bitte weiter bei VI. Angaben über anderweitige Ansprüche</b>			
4.	Tatvorgang (genaue Schilderung des Tathergangs)		
5.	Tatanlass (Ursache der Tötlichkeit)		
6.	Tatverursacher (wer hat mit der Tötlichkeit begonnen – Name, Anschrift)?		
7.	Weitere Tatbeteiligte (Namen, Anschriften)		
8.	Name und Anschrift des/der Täter(s)		

9.	Tatzeugen (Namen, Anschriften)
10.	Wer hat erste Hilfe geleistet (Name, Anschrift)?

**VI. Angaben über anderweitige Ansprüche**

1. Haben Sie bei einer anderen Behörde Antrag auf Hinterbliebenenrente gestellt?  
 Nein  Ja, bei  
am Aktenzeichen

2. Haben Sie wegen der Folgen der Gewalttat Ansprüche gegen eine Versicherung des Täters?  
 Nein  Ja, gegen  
Geschäftszeichen

3. Haben Sie wegen der Folgen der Gewalttat Ansprüche gegen eine Versicherung des/der Verstorbenen oder eine eigene Versicherung?  
 Nein  Ja, gegen  
Geschäftszeichen

4. Beziehen Sie Versorgungsleistungen vom Versorgungsamt / Landratsamt?  
 Nein  Ja, vom Versorgungsamt / Landratsamt  
Aktenzeichen

**VII. Angaben über Kassenzugehörigkeiten und ärztliche Behandlungen**

1. Welchen Krankenkassen hat der/die Verstorbene in den letzten 5 Jahren angehört?

von	bis	Name, Anschrift der Krankenkasse	Arbeitgeber

2. Ambulante ärztliche Behandlung des/der Verstorbenen wegen der Folgen der Gewalttat

von	bis	Name, Anschrift der behandelnden Ärzte

3. Stationäre Behandlung des/der Verstorbenen wegen der Folgen der Gewalttat

von	bis	Name, Anschrift der Krankenhäuser	Abteilung/Station

**VIII. Erklärung**

1. Ich erkläre, dass vorstehende Angaben den Tatsachen entsprechen und kein gleichartiger Antrag bei einer anderen Behörde gestellt wurde. Es ist mir bekannt, dass falsche oder irreführende Angaben strafrechtlich verfolgt werden können und zu Unrecht empfangene Versorgungsleistungen zurückerstattet werden müssen. Soweit Änderungen in den angegebenen Verhältnissen eintreten, werde ich diese dem Landratsamt unverzüglich anzeigen, auch wenn über den Antrag noch nicht entschieden ist.

2. Als Unterlagen sind beigefügt (alle Angaben sind möglichst zu belegen z.B. durch Todesmitteilung, Krankenpapiere, frühere Rentenbescheide, Bestallungsurkunden, Zeugenaussagen usw.)

