



ERKLÄRUNG | DECLARATION

zur Vorlage an den Nationalfonds für den Erhalt einer einmaligen außerordentlichen Gestezahlung |
for submission to the National Fund in order to receive a one-time extraordinary gesture payment
Bitte beachten Sie die Information zum Datenschutz. | Please note the information on data protection.

Persönliche Daten des/der Begünstigten Personal details of the beneficiary		
Anrede Title	Vorname First name	Nachname Last name
Geburtsdatum Date of birth	Geburtsort Place of birth	
Frühere Namen oder andere Schreibweisen Former names or alternative spellings		
Derzeitiger Wohnsitz Current address		
Straße Hausnummer/Türnummer Address line 1		Adresszusatz Address line 2
Ort City or Town	State (US) or County (UK)	Postleitzahl ZIP or postcode
Land Country	Telefon-Nr. Telephone no.	E-Mail Email address

Ich möchte die einmalige außerordentliche Gestezahlung gemäß Beschluss der österreichischen Bundesregierung vom 20. September 2023 (MRV 70/15) erhalten. | I would like to receive the one-time extraordinary gesture payment resolved by the Austrian Federal Government on 20 September 2023 (MRV 70/15).

Ich wünsche die Zahlung (bitte Zutreffendes ankreuzen) | I would like to receive the payment (please indicate your choice with an "x"):

- per Verrechnungsscheck | by clearing check
 auf mein Konto | to my bank account

Bankverbindung Banking information	
Kontonummer Account no.	Bank Bank name
Kontoinhaber Account holder	
Bankleitzahl Sortcode / BSB / ABA / Routing no. / Transit no.	
IBAN	BIC / SWIFT CODE

Ich erkläre, dass sämtliche Angaben wahrheitsgemäß und vollständig erfolgt sind. |
I hereby declare that all information provided is true, correct and complete.

Ort | Place: _____ Datum | Date: _____

Unterschrift des/der Begünstigten |
Signature of the beneficiary: _____

LEBENSBESTÄTIGUNG | PROOF OF LIFE

zur Vorlage an den Nationalfonds für den Erhalt einer einmaligen außerordentlichen Gestezahlung |
for submission to the National Fund in order to receive a one-time extraordinary gesture payment.
Bitte beachten Sie die Information zum Datenschutz. | Please note the information on data protection.

Am heutigen Tag hat mich | On the present day

Vorname | First name: _____ Nachname | Last name: _____

Geburtsdatum | Date of birth: _____

aufgesucht und sich mit nachstehendem Dokument ausgewiesen |
has called on me and has proved their identity with the following document:

Reisepass Nr. | Passport no.: _____

anderer amtlicher Lichtbildausweis | other government-issued photo ID

Art des Ausweises | Type of ID: _____

Ausweis Nr. | ID no.: _____

Ort | Place: _____ Datum | Date: _____

Unterschrift des/der Begünstigten |
Signature of the beneficiary: _____

Name der bestätigenden Person |
Name of the certifying person: _____

Unterschrift der bestätigenden Person |
Signature of the certifying person: _____

Name der Behörde oder Institution* |
Name of the certifying authority or institution*: _____

Stampiglie der Behörde oder Institution* |
Official stamp of the certifying authority or institution*: _____

* Beglaubigung durch: amtliche Dienststelle (z.B. Sozialversicherungsträger, Gemeindeamt, Bezirksverwaltung, Polizei, Gericht), Notar, österreichische Vertretungsbehörde (z.B. Botschaft, Konsulat), staatliche Betreuungseinrichtung, Arzt. Sollten Sie die Möglichkeit haben, das Büro des Nationalfonds persönlich aufzusuchen, kann die Beglaubigung unter Vorlage eines gültigen amtlichen Lichtbildausweises durch den Nationalfonds erfolgen. | Certification can be issued by: official departments (e.g. social security institutions, municipal offices, district administration, local authorities/councils, the police, courts), notaries, Austrian diplomatic missions (e.g. embassy, consulate), state-run care institutions, medical doctors. If you are able to visit the office of the National Fund in person, the certification can be undertaken by the National Fund upon presentation of a valid government-issued photo ID.

Hinweis zum Ausfüllen und zur Übermittlung des Formulars

Ihre aktuellen Kontaktdaten sowie Ihre aktuelle Bankverbindung

Mit dem vollständig ausgefüllten und unterzeichneten Formular stimmen Sie dem Erhalt einer außerordentlichen Gestezahlung zu. Bitte geben Sie auf dem Formular an, in welcher Form Sie die Zahlung erhalten möchten.

Aktuelle beglaubigte Lebensbestätigung

Um die außerordentliche Gestezahlung an Sie durchführen zu können, benötigt der Nationalfonds eine aktuell beglaubigte Lebensbestätigung. Die Lebensbestätigung kann von einer amtlichen Dienststelle (z.B. Sozialversicherungsträger, Gemeindeamt, Bezirksverwaltung, Polizei, Gericht), einem Notar, einer österreichischen Vertretungsbehörde (z.B. Botschaft, Konsulat), einer staatlichen Betreuungseinrichtung oder einem Arzt ausgestellt werden. Bitte beachten Sie, dass die Lebensbestätigung am 20. September 2023 oder später ausgestellt sein muss.

Sollten Sie die Möglichkeit haben, das Büro des Nationalfonds persönlich aufzusuchen, benötigen wir keine Bestätigung derartiger Institutionen, bitten Sie aber, einen gültigen amtlichen Lichtbildausweis mitzubringen. Zu diesem Zweck bitten wir Sie, einen Termin telefonisch unter +43 1 408 12 63 oder per E-Mail an office@nationalfonds.org zu vereinbaren. Die Büroadresse des Nationalfonds ist: Kirchberggasse 33–35, 1070 Wien. Parteienverkehrszeiten sind **Montag bis Donnerstag von 10 bis 14 Uhr**.

Übermittlung des Formulars

Bitte übermitteln Sie das vollständig ausgefüllte und von Ihnen und der beglaubigenden Stelle unterzeichnete Formular per E-Mail an office@nationalfonds.org, per Fax +43 1 408 12 63 500 oder per Post an:

Nationalfonds der Republik Österreich für Opfer des Nationalsozialismus
Parlament
Dr.-Karl-Renner-Ring 3
1017 Wien
Österreich

Sie können das Formular auch online abrufen, elektronisch ausfüllen und händisch unterzeichnet auf der Website des Nationalfonds hochladen: <https://www.nationalfonds.org/gestezahlung>.

Information zum Datenschutz

Auf Basis der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) ist der Nationalfonds verpflichtet, folgende Informationen betreffend Datenverarbeitung zur Verfügung zu stellen:

Zweck der Datenverarbeitung: Auszahlung der außerordentlichen Gestezahlung, Dokumentations- und Archivzwecke gem. Art 5 Abs 1 lit e DSGVO.

Speicherdauer: dauerhaft.

Rechtsgrundlage: Ministerratsbeschluss MRV 70/15 vom 20. September 2023 und §§ 2 Abs 1 iVm § 7a Bundesgesetz über den Nationalfonds der Republik Österreich für Opfer des Nationalsozialismus idgF (Nationalfondsgesetz).

Welche Daten: gemäß Formular.

Herkunft der Daten: Erhebung bei den betroffenen Personen, Datenbank des Nationalfonds, österreichische Pensionsversicherungsanstalt.

Automatisierte Entscheidungsfindung: findet nicht statt.

Übermittlung der Daten per E-Mail: Eventuell ist die Datensicherheit zwischen dem individuellen Endgerät und dem Server des Nationalfonds nicht gewährleistet. Auf diesen Teil des Übertragungsweges hat der Nationalfonds keinen Einfluss. Der Nationalfonds selbst verwendet nur eigene Server, die den höchsten Sicherheitsstandards entsprechen.

Instructions for Filling Out and Submitting the Form

Your current contact information and bank account details

By completing and signing the form in full, you agree to receive an extraordinary gesture payment. Please indicate on the form how you would like to receive the payment.

Current proof of life certificate

In order to make the extraordinary gesture payment the National Fund requires a current proof of life certificate. The proof of life certificate can be issued by an official department (e.g. social security institution, municipal office, district administration, local authority/council, the police, a court), by a notary, an Austrian diplomatic mission (e.g. embassy, consulate), a state-run care institution, a medical doctor. Please note that the proof of life certificate must have been issued on 20 September 2023 or later.

If you are able to visit the office of the National Fund in person, you are not required to provide a proof of life certificate certified by the mentioned institutions, but we do request you to bring a valid government-issued photo ID. We kindly request you to make an appointment by telephone at +43 1 408 12 63 or by email to office@nationalfonds.org. The National Fund has its offices at Kirchberggasse 33–35, 1070 Vienna. Office hours are **Monday to Thursday from 10 a.m. to 2 p.m.**

Submitting the Form

Please submit the completed form, signed by you and the certifying authority or institution, by email to office@nationalfonds.org, by fax to +43 1 408 12 63 500 or by post to:

National Fund of the Republic of Austria for Victims of National Socialism
Parlament
Dr.-Karl-Renner-Ring 3
1017 Vienna
Austria

You can also access the form online, fill it out electronically and upload it, signed by hand, to the website of the National Fund: <https://www.nationalfonds.org/gesture-payment>.

Information on Data Protection

In accordance with the European General Data Protection Regulation (GDPR), the National Fund is obliged to provide the following information about the handling of your personal data:

Purpose of data processing: disbursement of the extraordinary gesture payment; documentation and archiving purposes according to Art 5 (1) lit e of the GDPR.

Storage period: indefinite.

Legal basis: Council of Ministers Decision MRV 70/15 of 20 September 2023 and Sec. 2 (1) in conjunction with Sec. 7a of the Federal Law on the National Fund of the Republic of Austria for Victims of National Socialism as amended (National Fund Law).

Data subject to processing: data provided in the form.

Data origin: survey of data subjects, database of the National Fund; Austrian Pension Insurance Institution (PVA).

Automated decision-making: no automated procedure.

Transmission of data by email: data security between the individual receiving device and the National Fund server cannot be guaranteed. The National Fund has no influence on this part of the transmission path. The National Fund only uses its own servers, which adhere to the highest security standards.