

**Per Post an:**  
WEISSER RING  
Alserbachstraße 18/6  
1090 Wien

**Oder per E-Mail an:**  
[hilfsfonds@weisser-ring.at](mailto:hilfsfonds@weisser-ring.at)

**Ansuchen auf eine einmalige finanzielle Unterstützung  
aus den Mitteln des „Hilfsfonds für Opfer von Verbrechen besonderer Schwere  
und Tragweite“ – Amokattentat Graz**

Persönliche Daten der ansuchenden Person:	
Name:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Staatsangehörigkeit:	

Die Höhe der Unterstützung richtet sich nach den von dem unabhängigen Gremium festgelegten Kriterien und Ihrer **persönlichen Situation**.  
Wenn Sie sich derzeit in einer besonders schwierigen sozialen oder finanziellen Lage befinden (siehe Liste), können Sie das hier angeben und entsprechende Unterlagen beilegen.

<input type="checkbox"/>	Finanzielle Instabilität (z. B. bestehende Schulden, drohende Zahlungsunfähigkeit, Existenzgefährdung – diesen Faktoren sind bestehende Einkommen und vorhandene Vermögenswerte gegenüberzustellen)
<input type="checkbox"/>	Prekäre Wohnsituation (z. B. Überbelegung, drohender Wohnungsverlust oder Obdachlosigkeit)
<input type="checkbox"/>	Begrenzte familiäre / soziale Unterstützung, insbesondere Alleinerziehenden-Haushalte ohne Rückhalt
<input type="checkbox"/>	Pflege- oder Betreuungsverpflichtungen, die durch das Ereignis zusätzlich erschwert wurden
<input type="checkbox"/>	Sonstige Faktoren sozialer/finanzieller Vulnerabilität (bitte um Ausführung): <div style="background-color: #cccccc; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>

Ich ersuche um Überweisung des Betrages auf mein Konto:	
Name Kontoinhaber:in: _____	
BIC: _____	IBAN: _____
Bezeichnung der Bank: _____	

### E R K L Ä R U N G

1.	Ich nehme zur Kenntnis, dass von den mir zuerkannten Unterstützungsleistungen jene Ansprüche auf Schmerzensgeld, die mir nach dem Verbrechenopfergesetz zustehen, in Abzug gebracht werden.
2.	Ich willige in eine Übermittlung und Verarbeitung sämtlicher Daten, die in Zusammenhang mit der Gewährung und Bemessung der gegenständlichen Unterstützungsleistungen stehen, an/durch den Bund zum Zweck der Prüfung der widmungsgemäßen Verwendung von Bundesmitteln ein.
3.	Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.
4.	Ich werde die Unterstützungsleistungen zurückzahlen, soweit diese durch unrichtige oder unvollständige Angaben erlangt wurden und den Bund dafür schad- und klaglos halten.
5.	Im Umfang der mir zuerkannten Unterstützungsleistungen trete ich Ersatzansprüche aus dem Hilfsfonds für Opfer von Verbrechen besonderer Schwere und Tragweite, die mir gegen wen auch immer aus dem Amokattentat Graz vom 10.06.2025 zustehen, an den Bund (Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz) unwiderruflich ab. Ich bin ausdrücklich auch damit einverstanden, dass der Betrag aus den Unterstützungsleistungen für die Abgeltung der erlittenen psychischen und physischen Schmerzen, der mir aus dem Hilfsfonds für Opfer von Verbrechen besonderer Schwere und Tragweite zuerkannt wird, auf die mir gegen den Bund allenfalls zustehenden Ansprüche angerechnet wird.

....., .....

(Ort, Datum) Unterschrift des/der Betroffenen

**Bitte schicken Sie das Formular gemeinsam mit der Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung per E-Mail an [hilfsfonds@weisser-ring.at](mailto:hilfsfonds@weisser-ring.at) oder per Post an WEISSER RING, Alserbachstraße 18/6, 1090 Wien**