

Bad Arolsen,
14. Mai 2019
Seite 1/2

Erklärung zur Rückgabe von Effekten

Aktenzeichen: T/D –

Die Arolsen Archives übergeben das in ihrem Archiv bisher treuhänderisch verwahrte Eigentum an den/die EigentümerIn (oder deren VertreterIn):

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beschreibung des Eigentums: _____

an den durch die Arolsen Archives ermittelten Familienangehörigen:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Email: _____ 

Verwandtschaftsverhältnis oder Art der Vollmacht bei Vertretern des/der EigentümerIn:

Bitte fügen Sie eine Fotokopie eines gültigen Identitätsnachweises (z. B. Personalausweis oder Reisepass) bei.

Bitte wählen Sie die gewünschte Übermittlung der Effekte(n):

- Zusendung der Effekte(n) auf dem Postweg
- Persönliche Übergabe der Effekte(n) bei den Arolsen Archives

Online-Archiv / Öffentlichkeitsarbeit

- Ich bin damit einverstanden, dass die Fotos der mir ausgehändigten Effekten nun mit dem Vermerk „zurückgegeben“ weiterhin im Online-Archiv der Arolsen Archives zu sehen sind.

Um möglichst viele Menschen auf die Arolsen Archives und ihre wertvollen Bestände aufmerksam zu machen, berichten wir über einzelne Schicksale und Effektenrückgaben (Website, Facebook, Twitter, Ausstellung).

- Ja, ich bin damit einverstanden.

Hiermit bestätigt der/die unterzeichnende Empfänger/in, dass den Arolsen Archives alle bekannten Informationen zu weiteren Familienangehörigen übermittelt wurden und diese - soweit möglich - informiert sind. Zugleich entbindet der/die Unterzeichnende die Arolsen Archives von jeglicher Haftung, die aus der Übertragung der oben genannte(n) Effekte(n) entstehen könnte. Weitere rechtliche Ansprüche an die Arolsen Archives können seitens des Empfängers nicht geltend gemacht werden.

Des Weiteren verpflichtet sich der/die Empfänger/in zur Herausgabe der Effekte(n), sollte eine nachweisbare und begründete Berechtigung vorgebracht werden.

Der/die Empfänger/in bestätigt, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Empfängers: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Bearbeiters (Arolsen Archives):
