

Gesetz über den Solidaritätsbeitrag für Betroffene von Medikamententests (GSBM) vom 3. Juli 2024

Gesuchformular

Bedingungen für einen Solidaritätsbeitrag:

- Sie waren im Zeitraum von 1940 bis 1980 Patientin oder Patient einer Psychiatrischen Klinik im Kanton Thurgau.
- Sie erhielten eine nicht zugelassene pharmazeutische Prüfsubstanz verabreicht.

1 Angaben zur Person

Name

Vorname

Nachname während des Klinikaufenthalts

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

Geschlecht

Bürgerort

Nationalität

Strasse und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefonnummer

E-Mail

2 Angaben zum Konto für die Auszahlung

Das Konto lautet auf:

Name und Ort der Bank

IBAN-Nummer

Für ausländische Konten: SWIFT/BIC-Code

2/2

3 Informationen über den Klinikaufenthalt

In welcher Klinik wurden Ihnen pharmazeutische Prüfsubstanzen verabreicht?

Psychiatrische Klinik Münsterlingen

Psychiatrische Privatkliniken Zihlschlacht

Psychiatrische Klinik Littenheid

Andere Klinik:

Wann waren Sie in der Klinik?

.....

4 Beilagen

Für die Gesuchstellung reichen Sie bitte folgende Unterlagen ein:

1. Dieses Gesuchformular, eigenhändig unterschrieben.
2. Eine Kopie Ihrer ID oder Ihres Passes.
3. Eine Kopie Ihrer Bankkarte.
4. Falls in Ihrem Besitz: Unterlagen mit Beweisen für die Medikamententests.

5 Adresse für die Gesuchstellung

Staatsarchiv Thurgau
Zürcherstrasse 221
8510 Frauenfeld

Mit Ihrer Unterschrift stellen Sie das Gesuch um einen Solidaritätsbeitrag nach § 4 des *Gesetzes über den Solidaritätsbeitrag für Betroffene von Medikamententests (GSBM) vom 3. Juli 2024* und bestätigen, dass Sie die Fragen wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt haben.

Ort und Datum

Unterschrift

Sie brauchen Hilfe?

Wenn Sie Fragen haben, melden Sie sich beim Staatsarchiv: 058 345 16 00 oder staatsarchiv@tg.ch