

Antrag auf Gewährung einer Nothilfe *) bis zum Maximalbetrag von 2.500 € Unwetterkatastrophe 2021
 *) aus Spendenmitteln des DRK-Kreisverbandes Bitburg-Prüm



EIFELKREIS
BITBURG-PRÜM



Bitte an Ortsbürgermeister/Ortsvorsteher zur Bestätigung vorlegen.

1	Antragsteller (Familiename, Vorname)	2	Telefonische Erreichbarkeit (Festnetz, mobil) E-Mail-Adresse:
3	Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)		
4	Bankverbindung des Antragstellers (IBAN, BIC, Name der Bank)		
5	Schadensort (wenn nicht identisch mit Wohnanschrift), PLZ, Ort, Straße, Hausnummer		
6	Name/Anschrift des Vermieters, wenn Wohnung nicht im Eigentum des Antragstellers		
7	Ansprechpartner für Rückfragen (Familiename, Vornamen, Rufnummer, Mail-Adresse)		
8	Datum (ggf. mehrere) des Schadenereignisses	9	Anzahl der Haushaltsangehörigen: _____ davon minderjährige Kinder : _____
10	Beschreibung der eingetretenen Schäden		
11	Beschreibung der Notlage (Wofür soll die Soforthilfe verwendet werden; in welcher Höhe (Angabe in €) wird Nothilfe benötigt?)		
12	Erklärung zum Bezug von Sozialleistungen: <ul style="list-style-type: none"> • Ich beziehe Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch II (Grundsicherung für Arbeit) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein • Sozialgesetzbuch XII (Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 		
13	Erklärung zur Versicherung von Elementarschäden: Ich erkläre, dass der unter Ziffer 10 beschriebene Schaden nicht durch eine Gebäudeversicherung mit Elementarschadenabdeckung reguliert wird.		
14	Erklärung zur Bedürftigkeit und Zustimmung zur Speicherung/Weiterverarbeitung meiner Daten: Ich erkläre, dass ich die beantragten Mittel nicht selbst aufbringen kann und bin damit einverstanden, dass meine Angaben nach der DSGVO gespeichert und weiterverarbeitet werden.		
Ort, Datum		Unterschrift Antragsteller/-in	
Bestätigung der Ortsgemeinde, in der der Schadensort liegt.			
Die vorstehenden Angaben (Ziffern 10 und 11) des Antragstellers/der Antragstellerin werden bestätigt.			
Ort, Datum		Unterschrift Ortsbürgermeister/-in / Ortsvorsteher/-in	