



| | |
|---|--|
| 1 Angaben des/der Antragstellers/in | |
| 1.1. | Antragstellerin / Antragsteller |
| | Name, Vorname |
| | Geburtsdatum |
| | Adresse |
| | Wohnverhältnisse Selbstgenutztes Eigentum <input type="checkbox"/> Miete <input type="checkbox"/> |
| | Telefon |
| | E-Mail-Adresse |
| 1.2. | Bankverbindung IBAN / BIC |
| 1.3. | im Haushalt lebende weitere Personen Name des Ehegatten/Lebenspartners: Anzahl der Kinder: Alter der Kinder: weitere Personen: |
| 2. Schadensereignis und Schadenshöhe: | |
| 2.1. | Der Schaden ist durch die Hochwasserereignisse am 01.06.-03.06.2024 entstanden. |
| 2.2. | Der voraussichtlicher Gesamtschaden beläuft sich auf voraussichtlich _____ EUR. davon voraussichtlicher Schaden am Gebäude: _____ EUR und voraussichtlicher Schaden am Hausrat: _____ EUR |
| 2.3. | <u>Schilderung von besonderen Umständen:</u> |
| 3. Angaben zum Versicherungsschutz: | |
| 3.1. | Gebäudeversicherung mit Elementarschäden: nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> bei (Vers.): Höhe SB: Hausratversicherung mit Elementarschäden: nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> bei (Vers.): Höhe SB: |
| 3.2. | Wohngebäude / Hausrat war nicht versicherbar <input type="checkbox"/> Bitte Nachweis beilegen |
| 4. Sonstige Erklärungen des Antragstellers: | |
| <p>Ich bestätige meine finanzielle Notlage und Hilfsbedürftigkeit. Ich nehme davon Kenntnis, dass kein Rechtsanspruch auf die Gewährung der finanziellen Hilfe besteht. Ich nehme davon Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, dem Markt Dinkelscherben die zur Aufklärung des Sachverhalts und zur Bearbeitung meines Antrags erforderlichen Unterlagen und Informationen auf Anforderung zur Verfügung stellen. Ich versichere, dass die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht werden. Falsche Angaben oder bewusstes Weglassen wichtiger Tatbestände können die Rückforderung zur Folge haben. Ich nehme davon Kenntnis, dass ich im Falle unrichtiger Angaben wegen Betrugs nach § 263 des Strafgesetzbuches bestraft werden kann. Mir ist bewusst, dass im Falle einer Bewilligung dieses Antrages die mir bewilligte Summe bei der eventuellen Gewährung einer weiteren finanziellen Hilfe angerechnet wird und ich sie zur Vermeidung einer Überkompensation zurückzahlen muss, wenn sämtliche mit der Hochwasserkatastrophe zusammenhängende Hilfen oder Leistungen (insb. Versicherungsleistungen, Schadenersatzansprüche, Spenden) die Höhe des entstandenen Gesamtschadens überschreiten. Ich versichere, in diesem Fall den überschreitenden Betrag eigenständig - also auch ohne gesonderte Aufforderung - zurückzuzahlen. Ich versichere, dass die gewährte Hilfe für die Beseitigung des durch die Naturkatastrophe entstandenen Schadens vorgesehen ist. Die Angaben zu den Nummern 1 bis 3 sind erforderlich, um zu prüfen, ob die Voraussetzungen für die Gewährung der finanziellen Hilfen vorliegen. Mit der Verarbeitung der Daten zu diesem Zweck bin ich einverstanden.</p> | |

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Ehepartner /
Lebenspartner / Mitbewohner

Bitte beachten Sie die **Eingangsfrist bis 30.07.2024!**