

**Antrag auf Gewährung einer Nothilfe durch die Verbandsgemeinde Arzfeld  
im Rahmen der Unwetterkatastrophe 2021  
(ANTRAGSTELLUNG MÖGLICH BIS ZUM 15.10.2021 )**



Spendenmittel können nur an natürliche Personen, die vom Hochwasser betroffen sind, ausgezahlt werden.  
Je Gebäude/Liegenschaft/Haushalt ist nur eine Antragstellung möglich.

**Bitte an Ortsbürgermeister/in zur Bestätigung vorlegen.**

1	<b>Antragsteller</b> (Name, Vorname)	2	<b>Telefonische Erreichbarkeit</b> (Festnetz, mobil)
3	<b>Wohnanschrift</b> (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)		
4	<b>Bankverbindung des Antragstellers</b> (IBAN, BIC, Name der Bank)		
5	<b>Schadensort</b> (wenn nicht identisch mit Wohnanschrift)		
6	<b>Ansprechpartner für Rückfragen</b> (Name, Vorname, Rufnummer, E-Mail - wenn nicht identisch mit Antragsteller)		
7	<b>Datum (ggf. mehrere) des Schadensereignisses</b>		
8	<b>Beschreibung der eingetretenen Schäden / Beschreibung der Notlage</b>		
9	Nach jetziger Einschätzung / Begutachtung beträgt der <b>von mir selbst zu tragende Schaden</b> insgesamt ca. _____ Euro		
10	<b>Erklärung zur Versicherung von Elementarschäden:</b> Ich erkläre, dass der unter Ziffer 8 beschriebene Schaden a) nicht durch eine Gebäude- bzw. Hausratversicherung mit Elementarschadenabdeckung reguliert wird. b) durch eine Gebäude- bzw. Hausratversicherung reguliert wurde und eine Eigenbeteiligung erbracht werden muss (Nachweis erforderlich). in welcher Höhe? _____		
11	Haben Sie bereits Zuweisungen / Spenden anderer Organisationen im Rahmen der Fluthilfe erhalten? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wenn ja, wo? _____ in welcher Höhe?: _____ Euro Haben Sie weitere Anträge gestellt, die noch in Bearbeitung bzw. noch nicht bewilligt wurden? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wenn ja, wo? _____		
12	<b>Erklärung zur Zustimmung bzgl. der Speicherung / Weiterverarbeitung meiner Daten:</b> Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben nach der DSGVO gespeichert und weiterverarbeitet werden. Eine Prüfung des Antrags bleibt der auszahlenden Stelle vorbehalten.		
<b>Ich versichere hiermit, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.</b>			
Ort, Datum		Unterschrift Antragsteller/-in	
<b>Bestätigung der Ortsgemeinde, in der der Schadensort liegt.</b>			
Es wird bestätigt, dass der/die Antragsteller/in im Schadensgebiet wohnt und der unter Punkt 8 beschriebene Schaden eingetreten ist.			
Ort, Datum		Unterschrift Ortsbürgermeister/-in	