



SINZIG



BAD BODENDORF



FRANKEN



KOISDORF



LÖHDORF



WESTUM

STADT
SINZIG

Stadtverwaltung Sinzig

Kirchplatz 5
53489 Sinzig
Tel.: 02642/4001-0
Fax: 02642/4001-39
e-mail: info@sinzig.de

Antrag für Zuwendungen zur Schadensbeseitigung (Abgabefrist 31. Oktober 2021)

Eingang-Nr. für die Unwetterkatastrophe am 14. u. 15.07.2021

1. Antragsteller / in

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift

PLZ:

Ort:

Straße & Hausnummer:

Etage:

Telefon:

Beruf/ ausgeübte Tätigkeit:

1.1.Ehegatte/Partner

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf/ ausgeübte Tätigkeit:



SINZIG



BAD BODENDORF



FRANKEN



KOISDORF



LÖHNDORF



WESTUM

STADT
SINZIG

1.2.Kinder (mit gleicher Wohnanschrift und tatsächlichem Aufenthalt dort)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

2.Kurze Schadensbeschreibung

Schadenshöhe, die nicht durch Leistungen Dritter (Versicherungen, staatliche Finanzhilfe)

gedeckt ist:

€

Ich bin besonders betroffen und bitte daher um eine Härtefallprüfung. Eine formlose schriftliche Begründung füge ich bei.



SINZIG



BAD BODENDORF



FRANKEN



KOISDORF



LÖHDORF



WESTUM

STADT
SINZIG

3. Bankverbindung zur Überweisung

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Bank:

4. Gesetzliche und sonstige Finanz-Leistungen

<u>wurden beantragt</u>	<u>wurden gewährt</u>	<u>nicht gewährt (Grund)</u>
Versicherung	Betrag in €:	
staatl. Finanzhilfe	Betrag in €:	
Andere Organe (z.B. DRK)	Betrag in €:	
einmalig	Betrag in €:	

Für folgende Artikel:



SINZIG



BAD BODENDORF



FRANKEN



KOISDORF



LÖHDORF



WESTUM

STADT
SINZIG

5. Erklärung der / des Antragstellerin / Antragstellers

5.1 Im Falle der Gewährung von Hilfen durch Dritte (Versicherungen, staatliche Stellen, Hilfsorganisationen, sonstige) bin ich zur sofortigen Meldung an die Stadt Sinzig verpflichtet. Über etwaige Rückzahlungsverpflichtungen wird danach entschieden.

5.2 Ich bin darüber informiert, dass die hier erhobenen Daten nur für die Antragstellung verwendet werden und dass auf die privatrechtlich gewährten freiwilligen Leistungen kein Rechtsanspruch besteht.

5.3 Mir ist bekannt, dass die Gewährung von Leistungen unter dem Vorbehalt einer späteren Überprüfung erfolgt und dass im Fall unrichtiger Angaben wegen Betrug bestraft werden kann.

5.4 Ich stimme zu, dass die Angaben aus diesem Antrag gespeichert werden und an Dritte übermittelt werden können, die aus Anlass der Hochwasserschäden Leistungen gewährt haben, sowie dass die Stadt Sinzig berechtigt ist, Auskünfte bei Dritten zu der Höhe der aufgrund der Hochwasserschäden gewährten Leistungen einzuholen.

5.5 Ich versichere an Eides statt, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und dass ich für die oben angegebene Schadenshöhe von keiner anderen Stelle Leistungen weder beantragt noch erhalten habe.

5.6 Im Falle der Gewährung von Mitteln zur Schadensbeseitigung verpflichte ich mich, den Mittelverbrauch durch die Vorlage von Originalrechnungen bei Bedarf zu belegen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Antragstellers/ in