

**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 (Angaben in €) wird Nothilfe benötigt?)		
12	<b>Erklärung zum Bezug von Sozialleistungen:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ich beziehe Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch II (Grundsicherung für Arbeit) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</li> <li>• Sozialgesetzbuch XII (Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</li> </ul>		
13	<b>Erklärung zur Versicherung von Elementarschäden:</b> Ich erkläre, dass der unter Ziffer 10 beschriebene Schaden nicht durch eine Gebäudeversicherung mit Elementarschadenabdeckung reguliert wird.		
14	<b>Erklärung zur Bedürftigkeit:</b> Ich erkläre, dass ich die beantragten Mittel nicht aus eigenem Einkommen und Vermögen aufbringen kann und bin damit einverstanden, dass meine Angaben nach der DSGVO gespeichert und weiterverarbeitet werden.		
Ort, Datum		Unterschrift Antragsteller/-in	
<b>Bestätigung der Ortsgemeinde, in der der Schadensort liegt.</b>			
Die vorstehenden Angaben (Ziffern 10, 11 und 14) des Antragstellers/der Antragstellerin werden bestätigt.			
Ort, Datum		Unterschrift Ortsbürgermeister/-in / Ortsvorsteher/-in	