

**Fluthilfe 2021**

**Antrag**

Reg.- Nr. .... /  
Phoenix-Nr.: .....

**1. Antragsteller/-in**

Name, Vorname ..... Geburtsdatum .....

Anschrift ..... Tel.-Nr. ....

Derzeitige Anschrift (falls abweichend).....

Personalausweisnummer:.....

Betroffene Wohnung / Räume in  Keller  Erdgeschoss  Obergeschoss

Größe der Wohnung / Räume in m<sup>2</sup> .....

Eigentümer  Mieter

**1.1. Ehegatte/Partner**

Name, Vorname ..... Geburtsdatum .....

**1.2. Kinder /Angehörige** (nur mit gleicher Wohnanschrift s.o. und tatsächlichem Aufenthalt dort)

Name, Vorname ..... Geburtsdatum .....

Familienmitglied(er) mit Behinderung oder Pflegebedürftigkeit ja  Anzahl: ..... nein

**2. Schilderung des Inventarschadens / Schadens am persönlichen Bedarf**

2.1 Benennung des Schadens und beabsichtigte Verwendung der Hilfe

2.2 Kostenschätzung Inventarschaden / persönlicher Bedarf ..... €  
(evtl. Anlage)

2.3. Zeitplan der Realisierung bis .....



**3. Bankverbindung zur Überweisung**

Reg.- Nr. **HB2021 /CV..... / 0001**  
Phoenix-Nr.: .....

**Bankverbindung Antragsteller /-in:**      Kontoinhaber/ -in: .....

IBAN:	D	E																		
BIC:																				

**4. Erklärung / Datenschutz**

- 4.1. Ich bin darüber informiert, dass ich Versicherungsleistungen und staatliche Finanzhilfen vorrangig in Anspruch zu nehmen habe und versichere, dass ich mögliche Anträge gestellt habe.
- 4.2. Im Falle der Gewährung von Hilfen durch Dritte (*Versicherung, staatliche Stellen, Hilfsorganisationen, sonstige*) bin ich zur sofortigen Meldung an den Caritasverband (Antragstelle) verpflichtet. Über etwaige Rückzahlungsverpflichtung wird danach durch das Vergabegremium entschieden.
- 4.3. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir die Verpflichtung habe/n, Ansprüche aus staatlichen Zuwendungen, Versicherungen, die der Schadensregulierung dienen, sowie Zuwendungen anderer Dritter unverzüglich dem Caritasverband anzuzeigen habe.
- 4.4. Ich bin darüber unterrichtet, dass die Zuwendung als eine Schenkung ausgereicht wird.
- 4.5. Ich bin darüber informiert worden, dass auf die privatrechtlich gewährten freiwilligen Leistungen des Caritas- Fonds kein Rechtsanspruch besteht.
- 4.6. Ich bestätige, dass ich mich in einer unmittelbaren Notlage befinde, die ich aus eigenen Mitteln nicht bewältigen kann.
- 4.7. Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.
- 4.8. Ich bin darüber informiert worden, dass die hier erhobenen Daten nur für die Antragstellung verwendet werden.
- 4.9. Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass im Rahmen der Hochwasserhilfe erhobene Daten für die Antragsbearbeitung (auch in elektronischer Form) verwendet werden. Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten und die empfangenen Hilfeleistungen mit den Hilfsorganisationen und den zuständigen öffentlichen Stellen im Rahmen der Hochwasserhilfe abgeglichen werden, und stimme/n der dafür notwendigen Datenverarbeitung auf der Grundlage von § 6 Abs. 1 lit c KDG und ggf. § 11 Abs. 2 lit a KDG zu. Die Informationen zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten in Phönix habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen (siehe Anlage zum Antrag).

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/der Antragstellers/-in

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Ehegatte/Partner

**Im Falle einer Barauszahlung:**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt einer Hilfe in Höhe von ..... Euro.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/der Antragsstellers/-in

**5. Gesetzliche Leistungen und sonstige Zuwendungen für Inventarschäden / persönlichen Bedarf**

wurden beantragt	wurden gewährt	wurden nicht gewährt	Grund
<input type="checkbox"/>	Hausratversicherung Betrag: ..... EUR	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	staatl. Finanzhilfe Betrag: ..... EUR Soforthilfe NRW	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	andere Organisationen Betrag: .....EUR z.B. DRK / Diakonie / sonstige Organisation ...	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	SGB II/ XII laufend von: ..... EUR	<input type="checkbox"/>	.....
	einmalig von: ..... EUR	<input type="checkbox"/>	.....
	für folgende Artikel:		

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/der Antragstellers/-in