

**Antrag auf Gewährung von Zuwendungen für die Beseitigung von Hochwasserschäden vom August 2010**

**Projekt 03\_2010**  
**Haushaltbeihilfe für Betroffene des Auguthochwassers 2010**

Reg. Nr.:

**1. Antrag**

Ich, , geboren am ,  
(Name, Vorname)

beantrage, zur Abwendung einer Notlage in Folge des Hochwassers vom August 2010 eine Zuwendung aus Spenden.

Ich bin nicht in der Lage den notwendigen Eigenmittelanteil zur Schadensbeseitigung aufzubringen.

**2. Erklärungen des Antragstellers**

Ich nehme davon Kenntnis, dass

- Versicherungsleistungen und staatliche Finanzhilfen vorrangig in Anspruch zu nehmen sind und versichere mögliche Anträge gestellt zu haben;
- die Unterstützung aus Spendenmitteln aller Zuwendungsgeber berücksichtigt wird;
- auf die Gewährung von Spendenmitteln kein Rechtsanspruch besteht ;
- meine Angaben richtig und vollständig sein müssen und falsche Angaben zu den für die Unterstützung maßgebenden Tatbeständen strafrechtlich verfolgt werden können;
- die Unterstützung zurückgefordert wird, wenn ich falsche Angaben gemacht habe oder die Mittelverwendung nicht belegen kann.

Ich willige ein, dass die Versicherungsgesellschaften, von denen ich Leistungen in Zusammenhang mit einer durch das Hochwasser verursachten Schadensregulierung erhalten habe oder gegenüber denen ich im Zusammenhang mit dem Hochwasser Ansprüche auf Schadensregulierung erworben habe, dem DRK die Höhe der erbrachten Leistungen sowie die Höhe der bestehenden Ansprüche mitteilen.

Ich bin darüber informiert worden, dass meine im Rahmen der Hochwasserhilfe erhobenen Daten für die Antragsbearbeitung (auch in elektronischer Form) verwendet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten und die empfangenen Zuwendungen mit den Spendengebern, Wohlfahrtsverbänden und den zuständigen öffentlichen Stellen im Rahmen der Hochwasserhilfe abgeglichen werden, und stimme den dafür notwendigen Datenübermittlungen ausdrücklich zu.

Ich bin darüber informiert, dass die zuständigen Bearbeiter im Deutschen Roten Kreuz verpflichtet sind, über alle personenbezogenen Sachverhalte, die ihnen im Rahmen der Bearbeitung des Antrages bekannt werden, Stillschweigen zu bewahren.

### 3. 1. Bankverbindung für Zuwendungsüberweisung

Konto- Nr.:  Bankleitzahl:

Bank

### 3. 2. Erklärung zur Treuhandverwaltung der Zuwendung

Hiermit erkläre ich, bei Vorliegen der Voraussetzungen, mein Einverständnis zur Treuhandverwaltung der Zuwendung durch

Deutsches Rotes Kreuz  
Landesverband Sachsen  
Kaitzer Str. 2  
01069 Dresden

--	--

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Der Antrag ist an:

**Deutsches Rotes Kreuz  
Landesverband Sachsen e.V.  
Kaitzer Str. 2  
01069 Dresden**

zu übermitteln.

**Persönliche Angaben**

Anlage zum Antrag von  (Name, Vorname)

geboren am

Anschrift

Telefon

**Soziale Angaben**

Anzahl der Mitglieder im Haushalt

davon:

- Personen mit Erwerbseinkommen  Alter:
- Rentenbezieher  Alter:
- Personen ohne Erwerbseinkommen  Alter:
- pflegebedürftige Personen  Alter:
- schwerbehinderte Personen  Alter:

**Einkommenssituation aller Haushaltsmitglieder**

Bitte legen Sie Ihre Einkommenssituation dar.  
 Monatliche Einnahmen und Ausgaben aller Haushaltsmitglieder:

**Einnahmen**

- Lohneinkommen (netto)	<input type="text"/>
- Mieteinnahmen	<input type="text"/>
- Kindergeld	<input type="text"/>
- Rentenzahlung	<input type="text"/>
- Kapitaleinkünfte	<input type="text"/>
- Arbeitslosengeld / Sozialhilfe	<input type="text"/>
- Sonstiges	<input type="text"/>
<b>Summe Einnahmen</b>	<input type="text"/>

Halten Sie bitte geeignete Nachweise für Nachfragen bereit (z. B. die letzte Lohn-/ Gehaltsabrechnung, Wohngeld-/ Renten-/ Leistungsbescheid; Kontoauszüge etc.).

Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Antragstellers