



Erdbebenhilfe: Antrag auf finanzielle Unterstützung

Informationen zum Antrag:

- Wir leisten finanzielle Unterstützung für Beschäftigte im Bahnbereich. Wenn Sie einen Antrag stellen, benötigen wir einen entsprechenden Nachweis, z.B. eine Kopie des Konzernausweises.
- Unterstützt werden Ausgaben für Familienmitglieder, die zum engen Familienkreis gehören, wie Eltern, Großeltern, Onkel, Tanten und Geschwister die direkt aus dem Erdbebengebiet kommen.
- Bitte beachten Sie, dass Ihr Antrag nur bearbeitet werden kann, wenn er uns vollständig vorliegt. Rechnungen oder andere Belege für die Unterstützung, die Sie unter Punkt 5 beantragen, müssen beigefügt sein.
- Auf unserer Internetseite [Stiftungsfamilie - Erdbeben: Hilfe für betroffene Bahnbeschäftigte](#) finden Sie weitere Informationen

Bei Fragen sind wir gerne für Sie da:

Stiftungsfamilie BSW & EWH

Leistungen und Produkte
Zentrale Antragsbearbeitung
Münchener Str. 49
60329 Frankfurt am Main

Telefon: 069 809076-166
E-Mail: hilfen@stiftungsfamilie.de

ERDBEBENHILFE: ANTRAG AUF FINANZIELLE UNTERSTÜTZUNG

Stiftung EWH
Zentrale Antragsbearbeitung
Münchener Straße 49
60329 Frankfurt am Main
Telefon: 069 809076-166
E-Mail: hilfen@stiftungsfamilie.de

1. Ihre Angaben als betroffene Person mit Familie im Erdbebengebiet

Vorname und Nachname _____

Geburtsdatum _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Wohnort _____

Telefonnummer _____

E-Mailadresse _____

2. Angaben zur Beschäftigung in der Bahnbranche

Ein Nachweis über die Beschäftigung in der Bahnbranche ist beizufügen! Zum Beispiel: Konzernausweis

Wer ist in der Bahnbranche beschäftigt? _____

In welchem Unternehmen? _____

3. Welches Familienmitglied ist betroffen?

Vorname Nachname	PLZ und Wohnort	Verwandtschaftsgrad
Vorname Nachname	PLZ und Wohnort	Verwandtschaftsgrad
Vorname Nachname	PLZ und Wohnort	Verwandtschaftsgrad

4. Kurzdarstellung/Einschätzung des finanziellen Schadens

5. Wofür wird eine Unterstützung beantragt?

Belege sind beizufügen.

Flugticket in das Erdbebengebiet Verbrauchsmaterial, z. B. Hygieneartikel, Decken, Zelte, Schlafsäcke, u. ä. Medikament/medizinische Versorgung Lebensmittel

6. Angaben zur Bankverbindung

Name der/des Kontoinhabenden	Name und Geschäftsort des Bankinstituts
BIC	IBAN

Ich versichere, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben, und weiß, dass bei wissentlich falschen Angaben eine Unterstützung versagt und/oder zurückgefordert werden kann.

Datenschutz/Einwilligung

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Antragsbearbeitung und zur Leistungserbringung (Auszahlung einer finanziellen Soforthilfe) erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Die Daten werden von der Stiftung EWH gemäß geltender gesetzlicher Regelungen DSGVO) verarbeitet. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt. Nach Beendigung der Zweckbindung werden die Daten gelöscht sofern eine gesetzlichen Regelungen entgegenstehen. Die Einwilligungserklärung kann jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Bitte richten Sie den Widerruf an o.g. Adresse.

Ort, Datum, Unterschrift der/des Antragsstellenden

Antrag aufgenommen von, Datum