

Antrag auf Nothilfe im Katastrophenfall

Betreff _____

1. Angaben zu der/den betroffenen Person/Personen

Vorname Familienname	geb. am	Beschäftigungsstelle	
Straße	PLZ	Wohnort	Telefon
Alternative Adresse	PLZ	Wohnort	Telefon

2. Angaben zu den im Haushalt lebenden Personen

Vorname Familienname	geb. am	Bemerkung/Sonstiges

3. Kurzdarstellung der persönlichen Situation

--

4. Angaben zur geschätzten Schadenshöhe

Bemerkungen	Betrag in €
Geschätzte Gesamtsumme	

5. Angaben zur Bankverbindung

Name des Kontoinhabers	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 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 keine 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 des Antragsstellers

Antrag aufgenommen von, Datum