

Spendenaktion caritas international

Antrag auf Soforthilfe (200 Euro pro Person) für Betroffene von der Unwetterkatastrophe vom 14./15. Juli 2021

Eigenerklärung des Mittel-Empfängers

Hiermit erkläre ich (bitte leserlich schreiben),

Nachname Vorname Geburtsdatum

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

Telefonnummer Personalausweis-Nr.

E-Mail-Adresse

- dass alle in diesem Formular gemachten Angaben korrekt sind
- dass ich und meine Familie von der Hochwasserkatastrophe im Juli 2021 im besonderen Maße betroffen und in eine Notlage geraten sind. Meine Familie besteht inklusive mir aus ___ Personen. Namentlich sind dies:
 - o Person 1: wie oben
 - o Person 2: _____
 - o Person 3: _____
 - o Person 4: _____
 - o Person 5: _____
 - o Person 6: _____
- dass alle genannten Personen am Ort des Schadensereignisses mit Hauptwohnung im Sinn des Melderechts gemeldet sind
- dass ich oder die o. g. Mitglieder meiner Familie bei keiner Stelle der katholischen Kirche und/oder der Caritas bereits die Soforthilfe caritas international beantragt und/oder erhalten habe/n
- dass bei unrichtigen Angaben Rückforderungen entstehen können
- Meine IBAN lautet: _____

Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Betrag in bar erhalten (nur in begründeten Ausnahmefällen)

Datum und Unterschrift der Mittel empfangenden Person

Datenschutz

Die Daten werden ausschließlich zur Abwicklung und zum ordnungsgemäßen Nachweis der Hilfsaktion (Caritas International) verwendet und der auszahlenden Organisation und, falls abweichend, der verwaltungsführenden Organisation, dem Diözesan-Caritasverband für das Erzbistum Köln e. V. und seinen Gliederungen, zur Verfügung gestellt. Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit der Verarbeitung und Speicherung meiner Daten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

=====
Vom zuständigen antragprüfenden Verband (Regionaler Caritasverband/Fachverband) auszufüllen:

Antragsnummer:

/

Institutionenkürzel / fortl. Nummer

Den o. a. Antrag haben wir im Sinne der Richtlinien und nach bestem Wissen geprüft.

- Der Antrag wird abgelehnt
- Der Antrag wird genehmigt / ein besonderer Bedarf wird bestätigt.

Der Betrag i. H. von _____ Euro wurde ausgezahlt

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel