

An
 Stadtverwaltung Trier
 - Soforthilfe Hochwasser Ehrang -
 Rathaus - Dezernat II
 Am Augustinerhof
 54290 Trier

**Antrag auf Soforthilfe Unwetter 2021
 Flutkatastrophe Trier-Ehrang**

Antrag auf Gewährung einer staatlichen Soforthilfe des Landes bei außergewöhnlichen Notlagen in privaten Haushalten aufgrund des Elementarschadensereignisses in den Landkreisen Bitburg-Prüm, Mayen-Koblenz, Trier-Saarburg, Vulkaneifel, Bernkastel-Wittlich und der Stadt Trier im Juli 2021

Schadensereignis am 15.07.2021 im Landkreis/Stadt Trier-Ehrang

1. Persönliche Verhältnisse des Haushaltes				
1.1		Antragstellerin/Antragsteller	Ehegattin/Ehegatte Lebenspartnerin/Lebenspartner	ggf. abweichende aktuelle Anschrift (ggf. c/o)
	Name			
	Vorname			
	Geburtsdatum			
	Straße			
	PLZ			
	Ort			
	Telefon			
	E-Mail			
1.2	Anzahl und Alter der Kinder und sonstigen im Haushalt lebenden Angehörigen:			
	Mir/Uns ist bekannt, dass bei der Soforthilfe nur Haushalte berücksichtigt werden können, deren Personen am Ort des Schadensereignisses mit Hauptwohnung im Sinn des Melderechts gemeldet sind.			
1.3.	Überweisung	Die Soforthilfe soll auf folgendes Konto überwiesen werden:		
		IBAN:	BIC:	
		Kreditinstitut:		

2.	Schadensumfang
	Die Schadenshöhe an meinem/unserem Haushalt (Wohnraum, Hausrat bzw. Kleidung) übersteigt nach Abzug kurzfristig verfügbarer Versicherungsleistungen den Betrag von 5.000 Euro.
3.	Sonstige Erklärungen des Antragstellers
3.1	Ich nehme/Wir nehmen davon Kenntnis, dass kein Rechtsanspruch auf die Gewährung der Soforthilfe besteht.
3.2	Ich versichere/Wir versichern, dass die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht werden. Mir/Uns ist ferner bekannt, dass unvollständig oder falsch gemachte Angaben eine eventuelle Soforthilfe ausschließen oder ihren Widerruf/Rückforderung bewirken können. Ich bin/Wir sind mit dem Abgleich meiner/unserer Angaben mit dem Melderegister einverstanden.
3.3	Mit der Verarbeitung der Daten zu diesem Zweck bin ich/sind wir einverstanden. Die bei der Bewilligungsbehörde einsehbaren und unter https://bks-portal.rlp.de bzw. https://add.rlp.de genannten Datenschutzbestimmungen für Elementarhilfen werden akzeptiert.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers	des Ehegatten/Lebenspartners
-------------------	--	-------------------------------------