

## 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