

Antrag auf Unterstützung durch Spendengelder aufgrund von Schäden des Unwetters vom 8. Juli 2021 in der Gemeinde Lindlar

Antrag bitte an: Gemeinde Lindlar, Borromäusstr. 1, 51789 Lindlar oder info@lindlar.de
Der Antrag kann entweder per Post, über den Rathaus-Briefkasten oder per E-Mail eingereicht werden.

| 1. Persönliche Angaben | | | |
|-------------------------------|--|---------------|--|
| Name: | | Vorname: | |
| Straße, Hausnr.: | | | |
| PLZ, Ort: | | Geburtsdatum: | |
| Telefon/E-Mail: | | | |

| 2. Schadensereignis | | | | | |
|---|---|---|--|---------------------------|------------|
| 2.1 | <p>Der Schaden ist durch das Unwetter (Starkregen) am 8. Juli 2021 in der Gemeinde Lindlar entstanden.</p> <p>Ich versichere, dass</p> <ul style="list-style-type: none"> - in meinem Haushalt ein Schaden entstanden ist, der nach meiner Einschätzung auch nicht / nicht vollständig durch Versicherungsleistungen ersetzt wird und - ich Mieter/in oder selbstnutzende/r Eigentümer/in des geschädigten Objekts bin. | | | | |
| 2.2. | Kurze Schadensbeschreibung / was ist zerstört, welche Schäden hat es gegeben? | | | | |
| 2.3. | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%; border: none; padding: 5px;">Wie hoch ist der geschätzte Schaden (ggfs. nach Abzug von Versicherungsleistungen?)</td> <td style="border: none; padding: 5px;"> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none; padding: 5px;">Hier bitte Betrag angeben</td> </tr> <tr> <td style="border: none; padding: 5px;">_____ Euro</td> </tr> </table> </td> </tr> </table> | Wie hoch ist der geschätzte Schaden (ggfs. nach Abzug von Versicherungsleistungen?) | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none; padding: 5px;">Hier bitte Betrag angeben</td> </tr> <tr> <td style="border: none; padding: 5px;">_____ Euro</td> </tr> </table> | Hier bitte Betrag angeben | _____ Euro |
| Wie hoch ist der geschätzte Schaden (ggfs. nach Abzug von Versicherungsleistungen?) | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none; padding: 5px;">Hier bitte Betrag angeben</td> </tr> <tr> <td style="border: none; padding: 5px;">_____ Euro</td> </tr> </table> | Hier bitte Betrag angeben | _____ Euro | | |
| Hier bitte Betrag angeben | | | | | |
| _____ Euro | | | | | |
| | | | | | |

| 3. Überweisung | |
|--|--|
| 3.1. IBAN | |
| 3.2. Kreditinstitut | |
| <p>3.3. Einverständniserklärung: Ich bin damit einverstanden, dass meine Bankverbindung an den DRK Ortsverein Lindlar-Frielingsdorf übermittelt wird, damit dieser die Spende auf mein Konto überweisen kann. Bitte ankreuzen <input type="checkbox"/></p> | |
| 4. Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. | |
| <p>_____</p> <p>Ort, Datum</p> | <p>_____</p> <p>Unterschrift der antragstellenden Person</p> |