

laufende Nummer



An

Landkreis Oberhavel  
Dezernat IV  
-Soforthilfe Starkregen-  
Adolf-Dechert-Straße 1  
16515 Oranienburg

**Antrag auf Gewährung einer Soforthilfe für Privathaushalte  
zur Milderung von Notständen infolge der Starkregeneignisse  
zwischen dem 29.06.2017 und 05.07.2017**

<b>1.</b>	<b>Persönliche Angaben</b>		
<b>1.1</b>		<b>Antragsteller/-in</b>	<b>Ehegatte/-gattin</b>
	Name		
	Vorname		
	Geburtsdatum		
	Straße		
	PLZ, Ort		
	Telefon		
	E-Mail		
	IBAN/BIC		
<b>1.2</b>	<b>Zahl der Kinder und sonstigen im Haushalt lebenden Angehörigen</b>		
	Ich bestätige/Wir bestätigen, dass die unter 1. genannten Personen am Ort des Schadenereignisses mit Hauptwohnsitz gemeldet sind.		

<b>2.</b>	<b>Schadensereignis</b>
	<p>Ich versichere/Wir versichern, dass</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• mir/uns die Soforthilferichtlinie zur Kenntnis gegeben wurde und mir/uns am _____2017 ein Schaden im Sinne von Ziffer 1 der Richtlinie entstanden ist,</li><li>• der Gesamtschaden an Gebäuden oder Räumen oder im Bereich Haushalt/Hausrat mindestens 5.000 € beträgt,</li><li>• ich/wir Mieter oder selbstgenutzter Eigentümer des geschädigten Objektes bin/sind,</li><li>• die gewährte Soforthilfe zur Schadensbeseitigung verwendet wird und</li><li>• für den entstandenen Schaden kein Anspruch auf Versicherungsleistungen besteht.</li></ul>

<b>3.</b>	<b>Sonstige Erklärungen des Antragstellers/der Antragsteller</b>
<b>3.1</b>	Ich nehme/Wir nehmen davon Kenntnis, dass kein Rechtsanspruch auf die Gewährung der Soforthilfe besteht.
<b>3.2</b>	Ich nehme/Wir nehmen davon Kenntnis, dass ich/wir verpflichtet bin/sind, der Bewilligungsbehörde die zur Aufklärung des Sachverhaltes und zur Bearbeitung des Antrages erforderlichen Informationen auf Anforderung zur Verfügung zu stellen.
<b>3.3</b>	Ich versichere/Wir versichern die Richtigkeit meiner/unserer Angaben. Mir/Uns ist bekannt, dass die Soforthilfe zurückgefordert werden kann, wenn diese Angaben falsch sind.
<b>3.4</b>	Die Angaben zu den Nummern 1 und 2 sind erforderlich, um zu prüfen, ob die Voraussetzungen für die Gewährung der Soforthilfe vorliegen. Mit der Verarbeitung der Daten für diesen Zweck bin ich/sind wir einverstanden.
<b>3.5</b>	Sofern Ersatz- oder Entschädigungsansprüche gegenüber Dritten bestehen, die zusammen mit der Soforthilfe die Höhe des Schadens übersteigen, werden diese verrechnet und ich zahle/wir zahlen die Soforthilfe entsprechend zurück.
<b>3.6</b>	Mir/Uns ist bekannt, dass die Soforthilfe bei der eventuellen Gewährung einer weiteren finanziellen Hilfe berücksichtigt wird.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des/r Antragstellers/-stellerin

---

Unterschrift des/r Ehegatten/-gattin

## Rechtsmittelverzichtserklärung

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
Postleitzahl, Ort	

Ich/Wir versichere/versichern Ihnen, dass ich/wir gegen den Soforthilfebescheid/  
Zuwendungsbescheid in Bezug auf die von mir/uns beantragten Leistungen gemäß der

*Richtlinie zur Gewährung von Soforthilfen zur Milderung von Notständen infolge von  
Starkregenereignissen im Zeitraum vom 29.06.2017 bis 05.07.2017  
-Soforthilferichtlinie-*

und/oder der

*Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Behebung der von Starkregen-  
ereignissen im Zeitraum vom 29.06.2017 bis 05.07.2017 verursachten Schäden an zu  
Wohnzwecken genutzten Gebäuden und an Hausrat*

keinen Widerspruch einlege/n.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift  
(Antragsteller/-in und Ehegatte/-gattin)