



**Antrag auf Gewährung einer Finanzhilfe aus dem Fond  
„Zweckgebundene Spenden der Ortsgemeinde Kirchsahr für die  
von der Flutkatastrophe betroffenen Bürger aus der  
Ortsgemeinde Kirchsahr“**

**Antragsteller:**

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort des/der beschädigten Hauses/Wohnung:	
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort des/der jetzigen Hauses/Wohnung:	
Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:

**Bei Antragsabgabe bitte die Betroffenheitsbescheinigung und eine Kopie des Personalausweises beifügen. Bitte beachten Sie, dass eine Bearbeitung nur mit Abgabe der geforderten Unterlagen erfolgen kann.**

**Es werden 2 Möglichkeiten angeboten, bitte ankreuzen:**

**Im Falle der Gewährung einer Finanzhilfe, bitte ich um Überweisung auf folgendes Konto:**

Kontoinhaber:	
Bank:	
IBAN:	
BIC:	

**Im Falle der Gewährung einer Finanzhilfe, verzichte ich auf Auszahlung und spende diesen der Ortsgemeinde Kirchsahr zur Finanzierung allgemeiner Projekte.**



Eine persönliche Aus- und Abgabe des Antrags, wird an folgenden Terminen angeboten:

<b>Kirchsahr</b>	<b>Gemeindehaus , Seeligenweg 6</b>	<b>08.10.2023</b>	<b>10:00 bis 12:00 Uhr</b>
<b>Kirchsahr</b>	<b>Gemeindehaus , Seeligenweg 6</b>	<b>22.10.2023</b>	<b>10:00 bis 12:00 Uhr</b>

Alternativ senden Sie Ihren Antrag, sowie die Betroffenheitsbescheinigung und eine Kopie Ihres Personalausweises per Post an:

Ortsgemeinde Kirchsahr  
Ahrstrasse 12a  
53505 Kirchsahr

oder per E-Mail an [Fluthilfe@kirchsahr.de](mailto:Fluthilfe@kirchsahr.de)

**Die Abgabefrist endet am 15.11.2023**

Die Höhe der Zuwendungen **pro Haushalt** wird nach der Abgabefrist festgelegt.

Der Spendenausschuss der Gemeinde Kirchsahr wird eine Verteilung vornehmen und dem Gemeinderat Kirchsahr als Beschlussempfehlung vorlegen.

Ein Rechtsanspruch auf die Gewährung eines Zuschusses besteht nicht. Es muss mit Wartezeiten bei der Bearbeitung des Antrages gerechnet werden. Bitte sehen Sie daher von persönlichen oder telefonischen Nachfragen ab.

**Mit der Verarbeitung der Daten zu diesem Zweck bin ich einverstanden.**

**Ich versichere, die vorstehenden Angaben vollständig und richtig gemacht zu haben.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Wird von der zuständigen Stelle ausgefüllt:

Vorgelegen:

- Personalausweis  
 Betroffenheitsbescheinigung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift