

**Bitte zurücksenden an:**

Sozialverband VdK  
Geschäftsführung  
Postfach 10 51 42  
40042 Düsseldorf

oder per E-Mail an: [Fluthilfeantrag-nrw@vdk.de](mailto:Fluthilfeantrag-nrw@vdk.de)

**Antrag auf Fluthilfe aus dem Spendenkonto des Sozialverbandes VdK NRW e.V.  
zur Unwetterkatastrophe am 14./15.07.2021**

Die Hilfe richtet sich ausschließlich an die Antragsteller, die bereits zum Zeitpunkt der Flut VdK-Mitglieder waren und zum Zeitpunkt der Antragstellung keine Elementarversicherung für die zerstörte Wohnung hatten. Pro Haushalt darf nur ein Antrag gestellt werden.

Falls Sie Rückfragen haben oder Unterstützung beim Ausfüllen des Antrags benötigen, helfen wir Ihnen gerne ab dem 18.10.21 unter Tel.: 0211/38412 - 61 (zeitweise besetzt) oder per E-Mail [Fluthilfeantrag-nrw@vdk.de](mailto:Fluthilfeantrag-nrw@vdk.de) weiter.

### 1. Persönliche Verhältnisse

1.1 Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

derzeitige Postanschrift \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer/alternativ Kreisverband \_\_\_\_\_

1.2 Ehefrau / Ehemann / Lebenspartner(in) nach LPartG (nur soweit nicht getrennt lebend): Name, Vorname \_\_\_\_\_

**1.3 Im Haushalt lebende Personen:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

**2. Schadensereignis**

2.1 Der Schaden ist durch die Unwetterkatastrophe am 14./15. Juli 2021 entstanden.  
Kurze Beschreibung des Schadens und der geschätzten Schadenshöhe, soweit vorhanden z.B. Fotos, Rechnungen, Angebote, Kostenaufstellungen beifügen (ggf. auf gesondertem Blatt):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2.2 Ich bin und/oder eine im Haushalt lebende Person ist:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- selbstnutzende(r) Mieter/in des beschädigten oder zerstörten Wohnraums.
- selbstnutzende(r) Eigentümer/in des beschädigten oder zerstörten Wohnraums.
- Es handelt sich um meinen/unseren Erstwohnsitz.
- Eigentümer/in des vernichteten Hausrats.
- Es handelt sich um einen Zweitwohnsitz/eine Ferienwohnung.

2.3 Wird der Schaden durch Versicherungsleistungen oder sonstige private oder staatliche Leistungen (z.B. Soforthilfen des Landes) ersetzt?

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ja Falls ja, in welchem Umfang? \_\_\_\_\_
- nein
- offen

2.4 Besteht eine Elementarversicherung? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

ja, für Gebäude

ja, für Hausrat

Nein, es besteht keine Elementarversicherung.

### 3. Erklärungen

Mir ist bekannt, dass ein Rechtsanspruch auf die Gewährung von Fluthilfe nicht besteht und der Rechtsweg ausgeschlossen ist.

- Ich versichere, dass ich noch keine Fluthilfe aus dem von VdK NRW e.V. eingerichteten Spendenkonto erhalten habe.
- Ich versichere, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.
- **Mir ist bekannt, dass die Fluthilfe bei unrichtigen Angaben zurückzuzahlen ist.**
- Ich verpflichte mich, mir erst nachträglich gewährte private oder staatliche Leistungen, zum Beispiel Soforthilfen des Landes anzuzeigen.
- Es besteht kein Rechtsanspruch auf die Fluthilfe, die Fluthilfe ist in der Gesamthöhe auf die bis 30.11.2021 eingegangenen Spenden begrenzt.
- Einsendeschluss ist der **30.11.2021**.

#### 4. Datenschutzeinwilligung

Ich willige ein, dass meine im Antrag angegebenen Daten zur Bearbeitung der Auszahlung der Fluthilfe verarbeitet und ggf. an zuständige Stellen weitergegeben werden.

Die angehängte Information nach § 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen. (Ohne Erteilung der datenschutzrechtlichen Einwilligung durch Ankreuzen ist eine Bearbeitung Ihres Antrags nicht möglich).

ja

nein

#### 5. Auszahlung

**Die Fluthilfe bitte ich auf mein Konto zu überweisen:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der antragstellenden Person

---

**Dieser Bereich ist nur durch VdK-Mitarbeiter auszufüllen!**

Antrag wie folgt geprüft:

genehmigt, Voraussetzungen erfüllt

Auszahlung Spendensumme: \_\_\_\_\_

Keine Genehmigung

Rücksprache erforderlich

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitarbeiter