

Schadensaufnahme: (durch die Schadenserhebungskommission)

Aufgenommen am: (tt/mm/jjjj)

Leiter der Amtshandlung (Bürgermeister gegebenenfalls geschäftsführender Gemeinderat)

Gemeindevertreter

Bausachverständiger

Interessensvertretung

weiterer Sachverständiger

Schadensbewertung

| | | |
|---|--------|----------------------|
| Wohngebäude und dazugehörige Nebengebäude gemäß Beilage(n) zum Schadensprotokoll | Summe: | <input type="text"/> |
| Inventar: gemäß Beilage(n) zum Schadensprotokoll | Summe: | <input type="text"/> |
| Wirtschafts- bzw. Betriebsgebäude: gemäß Beilage(n) zum Schadensprotokoll | Summe: | <input type="text"/> |
| Lager: gemäß Beilage(n) zum Schadensprotokoll | Summe: | <input type="text"/> |
| Maschinen/Investitionsgüter: gemäß Beilage(n) zum Schadensprotokoll | Summe: | <input type="text"/> |
| Sonstiges: (z.B. Außenanlage) gemäß Beilage(n) zum Schadensprotokoll | Summe: | <input type="text"/> |

| | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|---|----------------------|-------|
| Vorsteuerabzugs- berechtigt: | Ja | Nein | Schadenssumme: | <input type="text"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | brutto | netto |
| Versicherung: | Ja | Nein | wenn Ja, dann Höhe der Versicherungsleistung: Nachmeldung durch Geschädigten: <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| besonderer Schaden: | Ja | Nein | (Wasser im Wohn-, Büro-/Produktionsbereich) | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

| | |
|-----------------------------|------------------------------------|
| Verhandlungsleiter | Interessensvertreter |
| Gemeindevertreter | weiterer Sachverständiger |
| Sachverständiger | Geschädigter |

Schadensbewertung nach Pkt. 15.2.

Geschädigter

Familienname, Unternehmens-, Vereinsbezeichnung

Vorname

Schadensort

PLZ, Ortschaft, Straße, Hausnummer

Schadensbeschreibung / Schadensschätzung / Sonstiges

Beträge:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Hochwasserschäden – Bewertung nach Pkt. 15.3.

| | | |
|---------------------|---|----------------------|
| Geschädigter | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | Familienname, Unternehmens-, Vereinsbezeichnung | Vorname |
| Schadensort | <input type="text"/> | |
| | PLZ, Ortschaft, Straße, Hausnummer | |

| | | | | | |
|---|----------------------|---|--------------|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> WOHNGEBÄUDE | | Anmerkungen: | | | |
| betroffene Geschosse | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Kellergeschoss | | Berechnungsfläche (in m ²) | Anmerkungen: | | BETRÄGE in € (inkl. MWSt.) |
| max. HW-Stand (m) | | <input type="text"/> | | | |
| Schäden | Nutzung | | | | INVENTAR-SCHÄDEN |
| Gebäude | Kellernutzung | | | | <input type="text"/> |
| | Wohnnutzung | | | | <input type="text"/> |
| Inventar | Kellernutzung | ohne Z. | | | <input type="text"/> |
| | | mit Z. | | | <input type="text"/> |
| | Wohnnutzung | | | | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Erdgeschoss | | Berechnungsfläche (in m ²) | Anmerkungen: | | |
| max. HW-Stand (m) | | <input type="text"/> | | | |
| Schäden | Nutzung | | | | |
| Gebäude | Wohnnutzung | | | | <input type="text"/> |
| | Sonstige (zB Garage) | | | | <input type="text"/> |
| Inventar | Wohnnutzung | ohne Z. | | | <input type="text"/> |
| | | mit Z. | | | <input type="text"/> |
| | Sonstige (zB Garage) | | | | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Obergeschoss | | Berechnungsfläche (in m ²) | Anmerkungen: | | |
| max. HW-Stand (m) | | <input type="text"/> | | | |
| Schäden | Nutzung | | | | |
| Gebäude | Wohnnutzung | | | | <input type="text"/> |
| | | | | | <input type="text"/> |
| Inventar | Wohnnutzung | ohne Z. | | | <input type="text"/> |
| | | mit Z. | | | <input type="text"/> |
| | | | | | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> NEBENGEBÄUDE | | Berechnungsfläche (in m ²) | Anmerkungen: | | |
| max. HW-Stand (m) | | <input type="text"/> | | | |
| Schäden | | | | | |
| Gebäude | | | | | <input type="text"/> |
| Inventar | | | | | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> ZENTRALHEIZUNG | | Schadensbewertung: | | | |
| Ölheizung <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN | | <input type="checkbox"/> leicht (Überprüfen/Reinigen) <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schwer | | | |
| Anmerkungen: | | | | | |
| Schadenssumme INVENTAR / GEBÄUDE (+ HEIZUNG) | | | | | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> AUSSENANLAGEN | | Schadensbewertung: | | | |
| | | <input type="checkbox"/> leicht <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schwer | | | |
| Anmerkungen: | | | | | |
| Schadenssumme AUSSENANLAGEN | | | | | <input type="text"/> |

VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG

Geschädigter:

| | | | |
|---|---|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Anrede | Familienname, Unternehmens-, Vereinsbezeichnung | Vorname | Titel |
| Vertretungsbefugter (z.B.: bei juristischen Personen) | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nachname | Vorname | Titel | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Zustell-/Wohnadresse - Ortschaft, | Straße, | | Nr. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| L | PLZ | Postort | |

Als Beihilfeneempfänger habe ich die Richtlinien für die Gewährung von Beihilfen zur Behebung von Katastrophenschäden zur Kenntnis genommen.
Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass im Zuge der Bearbeitung die von der Schadenserhebungskommission festgestellte Gesamtschadenssumme von der Beihilfenabwicklungsstelle korrigiert werden kann.

Ich (wir) verpflichte(n) mich (uns) daher eine zu unrecht bezogene Beihilfe zur Gänze oder aliquot zurückzuzahlen, insbesondere bei widmungsfremder Verwendung der ausbezahlten Beihilfe oder bei nicht erfolgter Schadensbehebung. Ebenso wenn nach Auszahlung der Beihilfe Gründe bekannt werden, die zum Zeitpunkt der Auszahlung einen Beihilfenanspruch verhindert hätten oder eine Neuberechnung der Beihilfe erforderlich machen (wie z.B. unwahre Angaben, Erhalt einer Versicherungsleistung, allfällige Schadenersatzansprüche).

Die gewährte Beihilfe ist innerhalb eines Jahres (in begründeten Fällen kann die Frist für die Behebung bis zu insgesamt 3 Jahren erstreckt werden) für die Behebung zu verwenden. Die widmungsgemäße Verwendung der Beihilfe wird vom Amt der NÖ Landesregierung, Abteilung Landwirtschaftsförderung oder einer von ihr beauftragten Stelle, kontrolliert. Nachweise darüber (saldierte Rechnungen, Zahlungsbelege) sind für allfällige Kontrollen mindestens 10 Jahre ab Katastrophenereignis bereitzuhalten.

Datenschutzerklärung

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden.

Zustimmung zur Verarbeitung

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Adresse, Geburtsdatum, Schadenshöhe, Schadenstag, Schadensart, Höhe der Gesamtbeihilfe, Höhe der Bundesbeihilfe, LFBIS-Nummer, Vereinsregisternummer, Firmenbuchnummer, Unternehmensregisternummer, Ergänzungsregisternummer und Angaben über das Einkommen zum Zwecke der Abwicklung der Auszahlung der Katastrophenbeihilfe durch das Amt der NÖ Landesregierung, Abteilung Landwirtschaftsförderung verarbeitet werden.

Ich stimme weiters zu, dass die bei der Erfassung der Katastrophenschäden und der Kontrolle erhobenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Beihilfenabwicklung dem Bundesministerium für Finanzen, dem Rechnungshof und anderen mit der Erfassung von Katastrophenschäden befassten Dienststellen des Landes Niederösterreich und den Hilfsorganisationen zur Koordinierung allfälliger Unterstützungsmaßnahmen weitergegeben werden.

Anlage A

laufende Nr. in Gemeinde Seite von

Diese Einwilligung kann jederzeit beim Amt der NÖ Landesregierung, Abteilung
Landwirtschaftsförderung, widerrufen werden

.....
Datum

.....
Unterschrift Geschädigter