



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

..... Verhandlungsleiter	..... Interessensvertreter
..... Gemeindevertreter	..... weiterer Sachverständiger
..... Sachverständiger	..... Geschädigter

### Schadensbewertung nach Pkt. 8.2

**Geschädigter**

Familienname, Unternehmens-, Vereinsbezeichnung

Vorname

**Schadensort**

PLZ, Ortschaft, Straße, Hausnummer

Schadensbeschreibung / Schadensschätzung / Sonstiges

Beträge:

--	--

## Hochwasserschäden – Bewertung nach Pkt. 8.3

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

<input type="checkbox"/> <b>WOHNGEBÄUDE</b>	Anmerkungen:					
betroffene Geschosse						
<input type="checkbox"/> <b>Kellergeschoss</b>	Berechnungsfläche (in m <sup>2</sup> )	Anmerkungen:	BETRÄGE in €(inkl. MWSt.)			
max. HW-Stand (m)	<input type="text"/>					
Schäden	Nutzung					
Gebäude	Kellernutzung		<del>INVENTAR-SCHÄDEN</del>			
	Wohnnutzung					
Inventar	Kellernutzung		<del>BAUSCHÄDEN (+ HEIZUNG)</del>			
	Wohnnutzung	ohne Z.				
		mit Z.				
<input type="checkbox"/> <b>Erdgeschoss</b>	Berechnungsfläche (in m <sup>2</sup> )	Anmerkungen:				
max. HW-Stand (m)	<input type="text"/>					
Schäden	Nutzung					
Gebäude	Wohnnutzung		<del>INVENTAR-SCHÄDEN</del>			
	Sonstige (zB Garage)					
Inventar	Wohnnutzung	ohne Z.		<del>BAUSCHÄDEN (+ HEIZUNG)</del>		
		mit Z.				
	Sonstige (zB Garage)					
<input type="checkbox"/> <b>Obergeschoss</b>	Berechnungsfläche (in m <sup>2</sup> )	Anmerkungen:				
max. HW-Stand (m)	<input type="text"/>					
Schäden	Nutzung					
Gebäude	Wohnnutzung		<del>INVENTAR-SCHÄDEN</del>			
Inventar	Wohnnutzung	ohne Z.		<del>BAUSCHÄDEN (+ HEIZUNG)</del>		
		mit Z.				
<input type="checkbox"/> <b>NEBENGEBÄUDE</b>	Berechnungsfläche (in m <sup>2</sup> )	Anmerkungen:				
max. HW-Stand (m)	<input type="text"/>					
Schäden						
Gebäude			<del>INVENTAR-SCHÄDEN</del>			
Inventar			<del>BAUSCHÄDEN (+ HEIZUNG)</del>			
<input type="checkbox"/> <b>ZENTRALHEIZUNG</b>	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:						

<b>Schadenssumme INVENTAR / GEBÄUDE (+ HEIZUNG)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------

<input type="checkbox"/> <b>AUSSENANLAGEN</b>	Schadensbewertung:		
	<input type="checkbox"/> leicht <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schwer		
Anmerkungen:			

<b>Schadenssumme AUSSENANLAGEN</b>	<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 7 Jahre ab Katastrophenereignis bereitzuhalten.

Ich stimme im Sinne des § 8 des Datenschutzgesetzes 2000, BGBl. I Nr. 165/1999 i.d.g.F. ausdrücklich zu, dass die bei der Beihilfenabwicklung und der Kontrolle anfallenden, mich betreffenden personenbezogenen Daten dem Bundesministerium für Finanzen, dem Rechnungshof, anderen mit der Abwicklung befassten Dienststellen des Bundeslandes Niederösterreich und den Hilfsorganisationen zur Koordination allfälliger Unterstützungsmaßnahmen übermittelt werden können.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Geschädigter