

## Schadenserhebungsprotokoll für Schäden an Forstsstraßen, Agrar- und Alpaufschließungen und sonstigen Privatstraßen einschließlich deren Brücken

**Grunddaten:**     **Erstantrag**     **Nachtrag**    (in Blockschrift auszufüllen)

(Stadt-, Markt-) Gemeinde:     GemeindeNr.:

**Geschädigter:**

             
 Anrede    Familienname, Unternehmens-, Vereinsbezeichnung    Vorname    Titel  
 Vertretungsbefugter (z.B.: bei juristischen Personen)

             
 Nachname    Vorname    Titel    Betriebsnr.

         
 Zustell-/Wohnadresse - Ortschaft,    Straße,    Nr.

-           
 L    PLZ    Postort    Telefonnummer

E-Mail

      

BIC    IBAN    Bankbezeichnung

Schadensdatum:     Schadensursache:   
 Forststraße     Wirtschaftsweg     Hofaufschließung     Alpaufschließung     Privatstraße

**Schadensort :**

Wegbezeichnung

Das Objekt befand sich in einem ordnungsgemäß instand gehaltenem Zustand:    Ja     Nein

**Schadensaufnahme:** (durch die Schadenserhebungskommission)

Aufgenommen am:    
  
 Sachverständiger  
  
 Gemeindevertreter  
  
 weiterer Sachverständiger

Vorsteuerabzugs- berechtigt:    Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Schadenssumme: <input type="text"/> brutto    netto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	---

Versicherung:    Ja     Nein     wenn Ja, dann Höhe der Versicherungsleistung:   
 Nachmeldung durch Geschädigten:

..... Sachverständiger	..... Geschädigter
..... Gemeindevertreter	..... weiterer Sachverständiger

### Schadensbewertung

**Geschädigter**

Familiename, Unternehmens-, Vereinsbezeichnung

Vorname

**Schadensort**

Wegbezeichnung

Schadensbeschreibung / Schadensschätzung / Sonstiges

Beträge:

--	--

## 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 Beihilfenempfänger 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