



Bürgerstiftung Hemmingen  
Projekt Nachbarn helfen Nachbarn  
Rathausplatz 1  
30966 Hemmingen

**Antrag auf Unterstützung aus den Mitteln des Projekts „Nachbarn helfen Nachbarn“**

**1. Empfänger der Hilfe:**

Name, Vorname:

---

Straße, Nr.:

---

PLZ, Ort:

---

Geburtsdatum:

---

E-Mail:

---

Telefon:

---

Weitere in der Hausgemeinschaft lebende Personen:

Name, Vorname:

---

Geburtsdatum:

---

Name, Vorname:

---

Geburtsdatum:

---

(Falls der Platz nicht ausreicht, bitte auf einem Extrabogen entsprechend fortführen)

**2. Grund/Zweck für die Hilfe:**

---

---

---

**3. Bedürftigkeit:**

Ich besitze den HemmingenAktivPass:      JA       NEIN

Falls NEIN angekreuzt, ich beziehe

Arbeitslosengeld II     Wohngeld     Leistungen nach dem Asyl-  
bewerberleistungsgesetz     Grundsicherung im Alter und  
bei Erwerbsminderung

keine der vorstehenden Leistungen, aber es liegt trotzdem finanzielle Not vor (Begründung auf von mir  
beigefügtem Extrabogen)

---

#### **4. Art und Höhe der Hilfe:**

Betrag der Hilfe: \_\_\_\_\_ Euro

Die Hilfe wird gewünscht als

- Darlehen                       nicht rückzahlbare Beihilfe                       Sachleistung

Die Zahlung der Hilfe wird gewünscht als

- Barauszahlung an mich                       Direktzahlung an meinen Gläubiger                       Überweisung an mich
- 

#### **5. Zahlungsempfänger, sofern nicht der Hilfeempfänger selbst:**

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

#### **6. Bankverbindung des beantragten Zahlungsempfängers:**

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

#### **7. Erklärung:**

- Ich erkläre, dass ich zu dem unter 2. genannten Hilfezweck keine Zuwendungen anderer Geldgeber erhalten oder beantragt habe bzw. beantragen werde.
- Ich bestätige, dass alle Informationen (Angaben) in diesem Antrag korrekt sind.
- Zur Antragsprüfung erforderliche Belege/Bescheide sind (ggf. in Kopie) beigelegt.
- Falls sich die Angaben im Antrag in irgendeiner Weise ändern, werde ich Nachbarn helfen Nachbarn davon sofort in Kenntnis setzen.
- Ich verpflichte mich, innerhalb eines Monats nach Erhalt der Hilfe Verwendungsnachweise vorzulegen.
- Sofern/soweit die Hilfe als Darlehen gewährt wird, verpflichte ich mich, die Darlehensvereinbarungen genau einzuhalten.
- Mir ist bekannt, dass ich keinen Rechtsanspruch auf Hilfe von Nachbarn helfen Nachbarn habe.
- 

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Hilfeempfängers

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_