

**LWLD-LFW/E-39**

**Amt der Oö. Landesregierung**

Direktion für Landesplanung, wirtschaftliche und  
 ländliche Entwicklung  
 Abteilung Land- und Forstwirtschaft  
 Bahnhofplatz 1  
 4021 Linz

Eingangsstempel

Zutreffendes ankreuzen!

**Antragstellerin / Antragsteller:**

|  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> unselbständig Erwerbstätig                    | <input type="checkbox"/> Pensionist           | <input type="checkbox"/> Verein                                  |
| <input type="checkbox"/> Vollerwerbslandwirt                           | <input type="checkbox"/> Nebenerwerbslandwirt | <input type="checkbox"/> Wege-, Erhaltung-,Bringungsgemeinschaft |
| <input type="checkbox"/> juristische Person (AG, GmbH, KG,...)         | <input type="checkbox"/> Einzelunternehmer    | <input type="checkbox"/> Sonstige _____                          |
| Antragsteller ist: <input type="checkbox"/> Eigentümer, Anteil: _____% |   | <input type="checkbox"/> Pächter / Mieter                        |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____                               |   |  |

**physische / natürliche Person**

|                           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Name                      | Familien-/Nachname _____<br>Vorname _____ Titel _____   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sozialversicherungsnummer | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> (Beispiel: 1234TTMMJJ)       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vulgoname                 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AMA Betriebsnummer        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Anschrift                 | PLZ _____ Ort _____   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           | Straße _____ Nr. _____  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miteigentümer             | Familien-/Nachname _____<br>Vorname _____ Titel _____   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           | Sozialversicherungsnummer <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> (Beispiel: 1234TTMMJJ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**juristische Person**

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| Firmen- od. Vereinsbezeichnung | _____   |
| Nummer                         | _____ (Firmenbuch-, Vereinsregister- oder AMA-Betriebsnummer)   |
| Unternehmens- bzw. Vereinssitz | PLZ _____ Ort _____   |
|                                | Straße _____ Nr. _____  |
| Bevollmächtigte Person         | Familien-/Nachname _____<br>Vorname _____ Titel _____   |
|                                | PLZ _____ Ort _____   |
|                                | Straße _____ Nr. _____  |
|                                | <input type="checkbox"/> Hauptadresse <input type="checkbox"/> Zustelladresse <input type="checkbox"/> Vertretungsbefugtenadresse |
|                                | Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich      Geburtsdatum: _____                          |
|                                | Funktion: _____   |

## Kontakt

|  |                           |                              |
|--|---------------------------|------------------------------|
|  | Telefon 1: _____          | Telefon 2: _____             |
|  | Fax: _____                | E-Mail: _____                |
| Bankverbindung                                       | Bankinstitut _____        |                              |
|  | Kontoinhaber _____        |                              |
|  | IBAN _____                |                              |
|  | BIC _____                 |                              |
| Kontoinhaber<br>(falls abweichend vom Antragsteller) | Familien-/Nachname _____  |                              |
|  | Vorname _____             | Titel _____                  |
|  | Sozialversicherungsnummer | _____ (Beispiel: 1234TTMMJJ) |

Die IBAN ist die internationale Darstellung von Kontonummer und Bank (in Österreich 20-stellig mit AT beginnend). Der BIC ist eine international standardisierte Bankleitzahl (8- oder 11-stellig).

## Schadereignis

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>Schadeneintrittsdatum</b> | _____ (Beispiel: TTMMJJJJ)  |
| Schadensursache:             | <input type="checkbox"/> Hochwasser (Wasserstand im Keller _____ cm, Erdgeschoß _____ cm, 1. Stock _____ cm)<br><input type="checkbox"/> Orkan/Sturm <input type="checkbox"/> Mure (Vermurung) <input type="checkbox"/> Erdbeben <input type="checkbox"/> Bergsturz<br><input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Schneedruck <input type="checkbox"/> Lawinen <input type="checkbox"/> Erdbeben |

## Angaben zum Schadensort und Schaden

|  |   |
|--|---|
| Gemeinde   | PLZ _____ Ort _____   |
| Schadensort  | _____ (z.B. Straße, Hausnummer, Name der Forststraßen)  |
| Schaden an/am:                                       | <input type="checkbox"/> Gebäude und baulichen Anlagen (Baujahr: _____) <input type="checkbox"/> Sachwerte, Inventar<br><input type="checkbox"/> Grundstück (Gst.Nr.: _____) <input type="checkbox"/> Wege (Wirtschafts-, Zufahrtswege)<br><input type="checkbox"/> Forststraßen <input type="checkbox"/> Uferverbauung <input type="checkbox"/> sonst. Schäden _____ |
| Kurzbeschreibung des Schadens                        | _____<br>_____<br>_____   |
| Kostenschätzung der Sanierung (wenn bereits möglich) | Gebäude: _____ Euro <input type="checkbox"/> Netto <input type="checkbox"/> Brutto<br>Maschinen und Geräte: _____ Euro<br>Inventar, Sachwerte: _____ Euro<br>Grundstück: _____ Euro<br>Sonstiges: _____ Euro<br>Gesamtschaden: _____ Euro   |
| Betriebsstillstand bei Firmen                        | _____ Tage  |
| Versicherung   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Unbekannt<br>Höhe der Versicherung _____ Euro  |

## Einkommenssituation

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <b>Nichtselbständige Arbeit</b> | Mann: Netto-Einkommen monatlich / jährlich rd. _____ Euro,<br>Arbeitgeber: _____<br>Frau: Netto-Einkommen monatlich / jährlich rd. _____ Euro,<br>Arbeitgeber: _____                          |
| <b>Sozialeinkommen</b>          | Mann: Pension/Rente monatl. rd. _____ Euro<br>Frau: Pension/Rente monatl. rd. _____ Euro  |
| <b>Sonstige Einkünfte</b>       | <input type="checkbox"/> Vermietung/Verpachtung jährlich _____ Euro<br><input type="checkbox"/> Kapitalvermögen jährlich _____ Euro<br><input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte _____ Euro |
| <b>Einheitswert</b>             | _____ Euro<br>Eigentumsfläche _____ ha Zugepachtet _____ ha Verpachtet _____ ha   |
| <b>Firmen</b>                   | <input type="checkbox"/> mit Jahresabschluss und Formblatt 1 (Cashflow): _____ Euro<br><input type="checkbox"/> Einnahmen-Ausgaben-Rechnung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____         |
| <b>Kredite</b>                  | aushaftende Kredite zum Zeitpunkt der Antragstellung:<br><input type="checkbox"/> gefördert _____ Euro in Summe<br><input type="checkbox"/> normalverzinslich _____ Euro in Summe             |

## Vorsteuer

|                           |   |
|---------------------------|---|
| Vorsteuerabzugsberechtigt | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
|---------------------------|---|

## Familienverhältnisse

|   |   |
|---|---|
| <b>Familienstand</b>  | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden<br><input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> verwitwet   |
| <b>Kinder / Personen, die im gemeinsamen Haushalt leben</b> | Vorname: _____ Geburtsjahr: _____ sorgepflichtig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein<br>Vorname: _____ Geburtsjahr: _____ sorgepflichtig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein<br>Vorname: _____ Geburtsjahr: _____ sorgepflichtig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein<br>Vorname: _____ Geburtsjahr: _____ sorgepflichtig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein<br>Vorname: _____ Geburtsjahr: _____ sorgepflichtig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

### Erforderliche Unterlagen:

Bitte übermitteln Sie **keine Originalunterlagen**, da diese nach elektronischer Erfassung nicht retourniert werden können.

- |   |                                    |  |
|---|------------------------------------|--|
| 1. Detaillierte Schadensbeschreibung:                                     | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| 2. Fotos vom Schaden (nur Ausdrucke, keine Datenträger)                   | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| 3. Versicherungsnachweis (z.B. Bankauszug)                                | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| 4. Einkommensnachweise  |                                    |  |
| für Nichtselbständige: Monatslohnzettel, Einkommenssteuerbescheid         | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| für Sozialeinkommen: Pensionsabschnitt, Bankauszug                        | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| für Sonstige Einkünfte: Einkommensteuerbescheid                           | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| für Firmen: Jahresabschluss, Formblatt 1 bzw. Einnahmen-Ausgaben-Rechnung | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| 5. Nachweis über aushaftende Kredite (Bankauszug)                         | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |

### HINWEIS:

Eine Bearbeitung ist nur dann möglich, wenn alle erforderlichen Unterlagen angeschlossen sind.

## Verpflichtungserklärung

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen bzw. Schätzungen nach bestem Wissen vorgenommen wurden und erkläre, dass mir die „Allgemeinen Förderungsrichtlinien des Landes Oberösterreich“ und die „Richtlinien für die Vergabe von Elementarschadensbeihilfen in den geltenden Fassungen LFW-2016-288692/6 und LFW-2016-288692/7“ bekannt sind und ich diese vollinhaltlich und verbindlich anerkenne. Die Richtlinien sind u. a. unter [www.ooe.gv.at/foerderung/Richtlinien](http://www.ooe.gv.at/foerderung/Richtlinien) einsehbar.

Ich kenne die der Datenverwendung bzw. Datenveröffentlichung betreffenden Informationen in § 9 der "Allgemeinen Förderungsrichtlinien des Landes Oberösterreich".

Nur für landwirtschaftliche Betriebe: Ich nehme zur Kenntnis, dass für die Bearbeitung dieses Antrages die Mitarbeiter des Katastrophenfonds auf meine von der Agrarmarkt Austria (AMA) erfassten Daten zugreifen und diese elektronisch verarbeiten dürfen.

Ich stimme ausdrücklich zu, den Organen des Landes (z.B. Landesrechnungshof) und der EU die Besichtigung an Ort und Stelle zu gestatten und die erforderlichen Auskünfte zu erteilen bzw. durch geeignete Auskunftspersonen erteilen zu lassen.

Ich erkläre, den Förderungsbetrag im Rahmen der eingesetzten Gesamtmittel nach ökonomischen Gesichtspunkten zum widmungsgemäßen Zweck zu verwenden; alle Umstände, durch die der Katastrophenschaden beseitigt oder vermindert wird (z. B. Wiedererlangung einer in Verlust geratenen Sache, Ersatzleistung durch Geldspenden usw.), werde ich dem Amt der Oö. Landesregierung unverzüglich melden.

Für den Fall der Gewährung einer Beihilfe aus dem Katastrophenfonds übernehme ich die unwiderrufliche und unbedingte Verpflichtung, den erhaltenen Förderungsbetrag samt Zinsen entsprechend § 11 Z. 2 der "Allgemeinen Förderungsrichtlinien des Landes Oberösterreich" sofort zurückzuzahlen, wenn ich

- die Förderung aufgrund wissentlich unrichtiger oder unvollständiger Angaben erlangt habe bzw. Organe des Landes Oberösterreich oder einer Förderungsabwicklungsstelle über wesentliche Umstände, die für die Gewährung der Förderung maßgeblich waren, wissentlich unrichtig oder unvollständig unterrichtet habe (z.B. im Förderungsansuchen), oder
- eine weitere Bewirtschaftung des Betriebes nicht gesichert ist und das Land Oberösterreich bzw. die Förderungsabwicklungsstelle feststellt, dass dafür keine berücksichtigungswürdigen Gründe vorliegen, oder
- das Land Oberösterreich bzw. die Förderungsabwicklungsstelle aufgrund zwingender (gemeinschafts)rechtlicher Verpflichtungen die Förderung rückfordert (§ 13 lit. a der "Allgemeinen Förderungsrichtlinien des Landes Oberösterreich"), oder
- das mit dem geförderten Vorhaben im Zusammenhang stehende Unternehmen, Objekt, Projekt usw. ganz oder teilweise veräußere oder in Bestand gebe oder wenn aus einem sonstigen Anlass ein Wechsel in der Person des Förderungswerbers vor dem Abschluss der Endabrechnung eintritt, ausgenommen ist der Übergang des Unternehmens, Objektes, Projektes usw. an den Ehegatten und der einmalige Übergang an Verwandte bis zum dritten Grad.

Ich erkenne an, dass ich alle mit der Durchführung der Förderungsaktion verbundenen Kosten, Gebühren usw. mit Ausnahme von Portospesen zu tragen habe. Ich nehme zur Kenntnis, dass das Amt der Oö. Landesregierung oder die vom Amt der Oö. Landesregierung Beauftragten die von mir gemeldeten Katastrophenschäden überprüfen werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in bzw. firmenmäßige Fertigung  
(auch in Vertretung der Miteigentümer/innen)

### Stellungnahme des Gemeindeamtes/Stadtamtes/Magistrats:

|  |   |  |
|--|---|--|
| 1) Der Katastrophenschaden wird dem Grunde nach bestätigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |   |  |
| 2) Schadensobjekt ist:   | <input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz  | <input type="checkbox"/> Zweitwohnsitz <input type="checkbox"/> Mietobjekt |
|  | <input type="checkbox"/> Betriebsobjekt | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____                                  |
| _____<br>Datum   | Siegel                                  | _____<br>Unterschrift Bürgermeister/in bzw.<br>Vertretungsbefugte/r        |

## **Allgemeine Informationen**

### **gemäß Art 13 f und Art 21 Datenschutz-Grundverordnung**

Das Amt der Oö. Landesregierung sowie die oö. Bezirkshauptmannschaften sind Verantwortliche im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).<sup>1</sup>

Datenschutzbeauftragter bei den oben genannten Verantwortlichen ist die

*KPMG Security Services GmbH*  
*Adresse: Kudlichstraße 41, 4020 Linz*  
*E-Mail: DSBA-LandOOE@kpmg.at*  
*Telefon: +(43) 732 6938 2610*

Die Verarbeitung von personenbezogenen Daten in der oö. Landesverwaltung erfolgt in der Regel auf gesetzlicher Grundlage (Hoheitsverwaltung) bzw. mit Einwilligung der betroffenen Personen oder auf vertraglicher Grundlage (Privatwirtschaftsverwaltung<sup>2</sup>).

Die Aufbewahrungsdauer der einzelnen Datenverarbeitungen ergibt sich zum einen aus speziellen gesetzlichen Bestimmungen bzw. aus den jeweiligen Skartierungsvorschriften. Die oö. Landesverwaltung hat gemäß § 3 Oö. Archivgesetz alle Unterlagen, die sie nicht mehr ständig benötigen, nach Ablauf einer durch die Organisationsvorschriften (Skartierungsvorschriften) festgelegten Frist oder spätestens nach 30 Jahren dem Oö. Landesarchiv zur Übernahme (Prüfung der Archivwürdigkeit) anzubieten (Maximalfristen).

Nach den Art 15 ff DSGVO besteht grundsätzlich ein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch sowie in bestimmten Fällen auf Datenübertragbarkeit.

Für allfällige datenschutzrechtliche Beschwerden ist die Österreichische Datenschutzbehörde (Wickenburggasse 8, 1080 Wien) zuständig.

## **Widerspruchsrecht gemäß Art. 21 Datenschutz-Grundverordnung**

Die von der Datenverarbeitung betroffene Person hat das Recht, aus Gründen, die sich aus ihrer besonderen Situation ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung sie betreffender personenbezogener Daten, die aufgrund von Art. 6 Abs. 1 lit. e oder f DSGVO erfolgt, Widerspruch einzulegen; dies gilt auch für ein auf diese Bestimmungen gestütztes Profiling (Art. 21 Abs. 2 DSGVO). Gemäß Art. 21 Abs. 2 DSGVO besteht ein Widerspruchsrecht bei Direktwerbung.

Bitte beachten Sie, dass ein Widerspruch nicht zielführend ist, wenn die Datenverarbeitung aus zwingenden schutzwürdigen Gründen erforderlich ist.

(Stand Mai 2018)

<sup>1</sup> VERORDNUNG (EU) 2016/679 DES EUROPÄISCHEN PARLAMENTS UND DES RATES vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Datenschutz-Grundverordnung)

<sup>2</sup> Ein Beispiel dafür stellt die Vergabe von Förderungen dar.