



Antrag auf Notfallunterstützung

Jede(r) in wirtschaftliche Not geratene Selbstständige in der Kultur- und Kreativwirtschaft, die/der in Hamm/Westf. lebt oder regelmäßig tätig ist, kann diesen Antrag stellen.

Mit Hilfe der folgenden Fragen möchten wir uns ein möglichst umfassendes Bild Deiner aktuellen Situation machen und sicherstellen, dass wir die uns anvertrauten Spendengelder angemessenen und fair vergeben. Keine der Fragen stellt ein Ausschlusskriterium dar. Entscheidend ist das Gesamtbild.

Deine Angaben werden vertraulich behandelt.

1. Persönliche Angaben:

Nachname:

Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Webseite:

Facebook:

Instagram:

Twitter:

Ich bin Mitglied in der Künstlersozialkasse.

Ja (Bitte aktuellen Nachweis beifügen)

Nein



2. Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

3. Derzeitige Tätigkeiten:

3.1. Ich bin selbstständig tätig als.....

3.2.

Häufig stehen selbstständige Kreative beruflich auf mehreren „Standbeinen“, sind also auch in einem nicht-künstlerischen Bereich selbstständig oder angestellt oder arbeiten auf Mini-Job-Basis oder beziehen eine Rente. Hast Du weitere berufliche „Standbeine“?

Ja. Ich erziele hier regelmäßige Einkünfte in Höhe von monatlich €

Nein

4. Sonstige Einkünfte

4. 1. Ich beziehe folgende Sozialleistungen

Arbeitslosengeld 1 Ja Nein

Grundsicherung (ALG 2) Ja Nein

Gründungszuschuss Ja Nein

In Höhe von monatlich €



4. 2. Ich habe „Corona-Hilfen“ erhalten:

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Soforthilfe NRW für freischaffende Künstler*innen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Soforthilfe NRW | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| „Echte Hammer helfen“ | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| andere Hilfsfonds für Kulturschaffende | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

in Höhe von €

5. Antragsbegründung

5.1. Bitte beschreibe die Gründe für Deine Antragstellung.

5.2. In welcher Höhe beantragst Du Unterstützung?



Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass kein Rechtsanspruch auf die Gewährung der Notfallunterstützung besteht.

Ort, Datum, Unterschrift _____

Einwilligungserklärung in Bezug auf die Datenverarbeitung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die für die Bearbeitung meines Unterstützungsantrags von mir unaufgefordert übermittelten personenbezogenen Daten und Dokumente erhoben, verarbeitet und

gespeichert werden.

Rechtgrundlage für die Datenverarbeitung

Rechtsgrundlagen für die vorübergehende Speicherung der Daten sind die freiwillige Einwilligung im Sinne des Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO sowie gesetzliche Nachweispflichten gem. Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO .
| Stand: März 2020.

Zweck der Datenverarbeitung

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass die mit den Dokumenten übermittelten Daten erhoben, verarbeitet und gespeichert werden, damit zur Einschätzung über das Vorliegen der Voraussetzungen für die Gewährung der Notfallunterstützung entschieden werden kann.

Dauer der Speicherung

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass die Daten gelöscht werden, sobald sie für die Erreichung des Zweckes ihrer Erhebung nicht mehr erforderlich sind. Eine Speicherung kann darüber hinaus erfolgen, wenn dies durch den europäischen oder nationalen Gesetzgeber in Verordnungen, Gesetzen oder sonstigen Vorschriften, denen der Verein unterliegt, vorgesehen ist. Eine Sperrung oder Löschung der Daten erfolgt dann, wenn eine durch die genannten Normen vorgeschriebene Speicherfrist abläuft.

Widerspruchs- und Beseitigungsmöglichkeit

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung zu dem vorgenannten Zwecke freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Der Widerruf ist zu richten an:

Support The Artists Hamm! e.V., Vorstand, Ostenallee 46, 59063 Hamm

Ort, Datum, Unterschrift _____