

Eidesstattliche Versicherung

Hiermit versichere ich an Eides statt, dass meine Angaben im Antrag auf finanzielle Soforthilfe für insolvenzbedrohte Bad Nenndorfer Unternehmen vollständig und richtig sind.

Ich bestätige, dass ich unter den Bedingungen des Insolvenzrechts, wie sie ohne die Aussetzung der Insolvenzantragspflicht durch das Gesetz zur Abmilderung der Folgen der Covid-19-Pandemie im Zivil-, Insolvenz- und Strafverfahrensrecht vom 27.03.2020 bestehen würden, aufgrund der finanziellen Verluste wegen der Auswirkungen der Einschränkungen durch das Corona-Virus bis zum _____ Insolvenz anmelden müsste.

Ich bin damit einverstanden, dass die Stadt Bad Nenndorf sich Rechte zur Prüfung der Richtigkeit der Angaben im Nachgang einer eventuellen Auszahlung vorbehält. In der zweiten Jahreshälfte wird dafür ein Verwendungsnachweis erbracht werden müssen. Eine Feststellung des Nichtvorliegens der Voraussetzungen bzw. nicht-zweckgemäßer Verwendung des Zuschusses kann zu einer (ggf. teilweisen) Rückzahlung des Zuschusses führen.

Bad Nenndorf, _____

Unterschrift