

**Zusammenfassung der Einzelanträge zur Gewährung einer Jubiläumsprämie für ehrenamtliche Mitwirkende in Einheiten und Einrichtungen des Katastrophenschutzes und des Technischen Hilfswerks**

Landkreis, kreisfreie Stadt	PLZ, Ort, Datum	
	Telefon	Telefax
	Sachbearbeiter/in	Aktenzeichen
	Kontoverbindung	
	IBAN:	BIC:

**Aktive Dienstzeit als ehrenamtlich Mitwirkender von 10 Jahren**

Lfd. Nr. des Einzelantrages	Einheit/Einrichtung des KatS/THW	Name, Vorname	Geburtsdatum

**Aktive Dienstzeit als ehrenamtlich Mitwirkender von 20 Jahren**

Lfd. Nr. des Einzelantrages	Einheit/Einrichtung des KatS/THW	Name, Vorname	Geburtsdatum

**Aktive Dienstzeit als ehrenamtlich Mitwirkender von 30 Jahren**

Lfd. Nr. des Einzelantrages	Einheit/Einrichtung des KatS/THW	Name, Vorname	Geburtsdatum

**Aktive Dienstzeit als ehrenamtlich Mitwirkender von 40 Jahren**

Lfd. Nr. des Einzelantrages	Einheit/Einrichtung des KatS/THW	Name, Vorname	Geburtsdatum

**Aktive Dienstzeit als ehrenamtlich Mitwirkender von 50 Jahren**

Lfd. Nr. des Einzelantrages	Einheit/Einrichtung des KatS/THW	Name, Vorname	Geburtsdatum

Anzahl der Einzelanträge für Jubiläumsprämien:	
Betrag je Antrag in €:	500
<b>Summe der Jubiläumsprämien in €:</b>	

LSTE Brandenburg

Anlagen 2b und 2c zur VV

Verfügung

Zur Auszahlung

Kapitel und Titel: \_\_\_\_\_

Teilrechnung: ja/nein \_\_\_\_\_

Anordnungsnummer: \_\_\_\_\_

Rechnerisch richtig: \_\_\_\_\_

Sachlich richtig: \_\_\_\_\_