

**Antrag Zuschuss zum Aufwandsersatz für ehrenamtliche Angehörige der Freiwilligen Feuerwehr für das Kalenderjahr [ ] (über Landkreis)**

Ausfüllen: Träger des örtlichen Brandschutzes/der örtlichen Hilfeleistung	Träger des örtlichen Brandschutzes/der örtlichen Hilfeleistung	PLZ, Ort, Datum	
	Landkreis	Telefon	Telefax
		Sachbearbeiter/in	E-Mail
		Kontoverbindung	
		IBAN	BIC
	für das Feuerwehrmitglied		
	Freiwillige Feuerwehr	Ortswehr	
	Name, Vorname	Geburtsdatum	
	Dienstgrad	Eintritt in die Freiwillige Feuerwehr	
	Aktive ehrenamtliche Dienstzeit in der Einsatzabteilung (Aktive Dienstausbildung ist durch Nachweise zu belegen.)		
		Stunden	
Anzahl der beiliegenden Nachweise/Belege:		Ich bestätige durch Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.	

Ausfüllen: Landkreis	Landkreis	PLZ, Ort
	An die Landesschule und Technische Einrichtung für Brand- und Katastrophenschutz Eisenbahnstraße 1 a 15890 Eisenhüttenstadt	Antrag eingegangen.
		Datum, Unterschrift

Eingangsvermerk der LSTE	Prüfvermerk des Bearbeiters:	
	<b>Antrag</b>	
	1. <input type="checkbox"/> vollständig <input type="checkbox"/> plausibel	2. <input type="checkbox"/> wird bewilligt <input type="checkbox"/> wird abgelehnt
Datum, Unterschrift Bearbeiter/in		
Gründe der Ablehnung (Bearbeitungsvermerk)		