

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

Ausfüllen: Träger des örtlichen Brandschutzes/der örtlichen Hilfeleistung	Träger des örtlichen Brandschutzes/der örtlichen Hilfeleistung	PLZ, Ort, Datum		
	An die	Telefon	Telefax	
	Landesschule und Technische Einrichtung für Brand- und Katastrophenschutz Eisenbahnstraße 1 a 15890 Eisenhüttenstadt	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 Dienstausbübung ist durch Nachweise zu belegen.)			
		Stunden		
Anzahl der beiliegenden Nachweise/Belege:		Ich bestätige durch Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.		

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)		