

LSTE Brandenburg

Lfd.-Nr. Einzelantrag:

Einzelantrag zur Verleihung einer Medaille für Treue Dienste für ehrenamtliche Angehörige der Freiwilligen Feuerwehr für 50 Jahre Treue Dienste ohne/mit gleichzeitige/r Gewährung einer Jubiläumsprämie

Ausfüllen: Träger des örtlichen Brandschutzes/der örtlichen Hilfeleistung	Träger des örtlichen Brandschutzes/der örtlichen Hilfeleistung		Anschrift, Datum		
	Landkreis	Telefon		Telefax	
		Sachbearbeiter/in		E-Mail	
		Antrag auf <input type="checkbox"/> Verleihung einer Medaille für Treue Dienste FFW <input type="checkbox"/> Gewährung einer Jubiläumsprämie			
	für das Feuerwehrmitglied				
	Freiwillige Feuerwehr		Ortswehr		
	Name, Vorname		Geburtsdatum		
	Dienstgrad		Eintritt in die Freiwillige Feuerwehr (TT.MM.JJJJ)		
	Aktive ehrenamtliche Dienstzeit (Aktive Dienstzeiten sowie etwaige Unterbrechungen sind durch Nachweise zu belegen)				
	Anmerkungen (z.B. Unterbrechungszeiten, Mitglied in anderen Organisationen?) :				
Anzahl der beiliegenden Nachweise/ Belege:			Ich bestätige durch Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.		
Kontoverbindung Landkreis					
IBAN:			BIC:		

Ggf. ausfüllen: Landkreis	Landkreis	Anschrift	Datum der Verleihung
	An die Landesschule und Technische Einrichtung für Brand- und Katastrophenschutz Eisenbahnstraße 1a 15890 Eisenhüttenstadt	Antrag eingegangen. Datum , Unterschrift	

LSTE Brandenburg

Lfd.-Nr. Einzelantrag:

<p>Eingangsvermerk der LSTE</p>	<p>Prüfvermerk des Bearbeiters:</p> <p style="text-align: center;">Antrag</p> <table border="0"> <tr> <td style="padding-right: 20px;">1. <input type="checkbox"/> vollständig</td> <td>2. <input type="checkbox"/> wird bewilligt</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> plausibel</td> <td><input type="checkbox"/> wird abgelehnt</td> </tr> </table>	1. <input type="checkbox"/> vollständig	2. <input type="checkbox"/> wird bewilligt	<input type="checkbox"/> plausibel	<input type="checkbox"/> wird abgelehnt
1. <input type="checkbox"/> vollständig	2. <input type="checkbox"/> wird bewilligt				
<input type="checkbox"/> plausibel	<input type="checkbox"/> wird abgelehnt				
<p>Datum, Unterschrift Bearbeiter/in</p>					
<p>Gründe der Ablehnung (Bearbeitungsvermerk)</p>					