

**Einzelantrag zur Gewährung von Zuschüssen zum Aufwandsersatz für ehrenamtliche Angehörige der Freiwilligen Feuerwehr für das Kalenderjahr  (über Landkreis)**

Ausfüllen: Träger des örtlichen Brandschutzes/der örtlichen Hilfeleistung	<b>Träger des örtlichen Brandschutzes/der örtlichen Hilfeleistung</b>		Anschrift, Datum		
	Landkreis	Telefon		Telefax	
		Sachbearbeiter/in		E-Mail	
		<b>Kontoverbindung Träger</b>			
		IBAN		BIC	
	<b>für das Feuerwehrmitglied</b>				
	Freiwillige Feuerwehr		Ortswehr		
	Name, Vorname		Geburtsdatum		
	Dienstgrad		Eintritt in die Freiwillige Feuerwehr (TT.MM.JJJJ)		
	Aktive ehrenamtliche Dienstzeit in der Einsatzabteilung (Aktive Dienstausbübung ist durch Nachweise zu belegen)				
				Stunden	
Anmerkungen (z.B. Unterbrechungszeiten, Mitglied in anderen Organisationen?) :					
Anzahl der beiliegenden Nachweise/ Belege:			Ich bestätige durch Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.		

Ausfüllen: Landkreis	<b>Landkreis</b>	<b>Anschrift</b>
	An die Landesschule und Technische Einrichtung für Brand- und Katastrophenschutz Eisenbahnstraße 1a 15890 Eisenhüttenstadt	Antrag eingegangen.  Datum, Unterschrift

<b>Eingangsvermerk der LSTE</b>	Prüfvermerk des Bearbeiters:			
	<table style="margin: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>Antrag</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">1. <input type="checkbox"/> vollständig <input type="checkbox"/> plausibel</td> <td style="width: 50%;">2. <input type="checkbox"/> wird bewilligt <input type="checkbox"/> wird abgelehnt</td> </tr> </table>	<b>Antrag</b>		1. <input type="checkbox"/> vollständig <input type="checkbox"/> plausibel
<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)
--