

**Anlage zum Antrag auf Gewährung einer Zuwendung
gemäß Feuerwehrinfrastruktur-Richtlinie**

Angaben des Aufgabenträgers gemäß § 2 Absatz 1 Nummer 1 BbgBKG

(durch den Antragsteller auszufüllen)

Antragsteller: _____

Bezeichnung des Projektes: _____

Antrag auf Zuwendung vom: _____

Fragebogen

(durch den Antragsteller auszufüllen)

1 Angaben zur Feuerwehr des Aufgabenträgers/zur Gefahrenabwehrbedarfsplanung

Standorte, örtliche Gegebenheiten

1.1	Über welche Anzahl von Standorten müsste der Aufgabenträger gemäß Gefahrenabwehrbedarfsplanung verfügen und über wie viele Standorte verfügt die Feuerwehr tatsächlich?	<u>Soll</u> Anzahl Standorte:	<u>Ist</u> Anzahl Standorte:	Ggf. Bemerkungen:

1.2 Besteht eine natürliche oder künstliche Trennung des Gemeindegebietes (z. B. durch Flüsse, Kanäle, Autobahnen, Eisenbahnen, Höhenzüge)?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche:
1.3 Hat die vorstehende benannte Trennung Einfluss auf die Anzahl der Standorte?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, bitte den Einfluss näher begründen:
1.4 Bestehen im Aufgabenbereich Schwerpunkte mit besonderen Brand-, Explosions- oder sonstiger Gefährdung?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, bitte die Schwerpunkte näher beschreiben:
1.5 Bestehen Pläne zur Zusammenlegung von einzelnen Standorten im Aufgabenbereich ?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, bitte die Pläne näher beschreiben:
Einsatzkräfte			
1.6 Wie groß ist die Mindestanzahl der Einsatzkräfte gemäß Gefahrenabwehrbedarfsplanung des Aufgabenträgers insgesamt und wie ist der aktuelle Stand der Einsatzkräfte?	<u>Soll</u> Anzahl der Einsatzkräfte:	<u>Ist</u> Anzahl der Einsatzkräfte:	Ggf. Bemerkungen:

<p>1.7 Wie groß ist die Mindestanzahl der gemäß Gefahrenabwehrbedarfsplanung auf den im Antrag benannten Standort angewiesenen Nutzer (aktive Feuerwehrkameraden und Feuerwehrkameradinnen und Jugendfeuerwehr) und wie ist die tatsächliche Zahl?</p>	<p><u>Soll</u></p> <p>Anzahl aktive Feuerwehrkameraden und Feuerwehrkameradinnen:</p> <p>Anzahl Jugendfeuerwehr:</p>	<p><u>Ist</u></p> <p>Anzahl aktive Feuerwehrkameraden und Feuerwehrkameradinnen:</p> <p>Anzahl Jugendfeuerwehr:</p>	<p>Ggf. Bemerkungen:</p>
<p>Fahrzeuge</p>			
<p>1.8 Wie groß ist die Mindestanzahl der Fahrzeuge gemäß Gefahrenabwehrbedarfsplanung für den gesamten Aufgabenträger und wie ist der aktuelle Stand der verfügbaren Fahrzeuge?</p>	<p><u>Soll</u></p> <p>Anzahl Fahrzeuge:</p>	<p><u>Ist</u></p> <p>Anzahl Fahrzeuge:</p>	<p>Ggf. Bemerkungen:</p>
<p>1.9 Bestehen Planungen bezüglich der Neubeschaffung von Fahrzeugen im Aufgabebereich?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/></p>	<p>Nein <input type="checkbox"/></p>	<p>Wenn ja, bitte die Planung darstellen (Fahrzeugtyp, Beschaffungsjahr):</p>
<p>1.10 Bestehen Planungen bezüglich der Ersatzbeschaffung von Fahrzeugen im Aufgabebereich?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/></p>	<p>Nein <input type="checkbox"/></p>	<p>Wenn ja, bitte die Planung darstellen (zu beschaffendes Fahrzeug, zu ersetzendes Fahrzeug, Beschaffungsjahr):</p>

1.11 Wie groß ist die Mindestanzahl der gemäß Gefahrenabwehrbedarfsplanung beim im Antrag benannten Standort unterzubringenden Fahrzeuge und wie ist der aktuelle Stand der untergebrachten Fahrzeuge?	<u>Soll</u> Anzahl Fahrzeuge:	<u>Ist</u> Anzahl Fahrzeuge:	Ggf. Bemerkungen:
1.12 Bestehen Planungen bezüglich der Unterbringung weiterer Fahrzeuge beim im Antrag benannten Standort (zuzüglich der oben benannten Istzahl)?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, bitte die Planung darstellen:

2 Kooperationen mit anderen Aufgabenträgern gemäß BbgBKG sowie dem Rettungsdienst

Andere örtliche Aufgabenträger		
2.1 Besteht eine interkommunale Zusammenarbeit mit einem anderen Träger des örtlichen Brandschutzes sowie der örtlichen Hilfe?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, bitte den Träger benennen und die Art der Zusammenarbeit darstellen:
Überörtliche Aufgabenträger und Katastrophenschutz		
2.2 Besteht eine interkommunale Zusammenarbeit mit dem Träger des überörtlichen Brandschutzes sowie der überörtlichen Hilfe?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, bitte die Art der Zusammenarbeit darstellen:

2.3 Besteht eine interkommunale Zusammenarbeit mit dem Träger des Katastrophenschutzes?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, bitte die Art der Zusammenarbeit darstellen:
Aufgabenträger im Rettungsdienst		
2.4 Besteht eine interkommunale Zusammenarbeit mit dem Träger des Rettungsdienstes?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, bitte den Träger benennen und die Art der Zusammenarbeit darstellen:

3 Angaben zum bestehenden Standort (nur ausfüllen bei Maßnahmen nach Nummer 2.1 Buchstabe b)

3.1 Wann wurde das bestehende Gebäude errichtet?	Baujahr:		
3.2 Bestehen Mängel am bestehenden Gebäude?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche und wie wirken sich diese auf die Nutzung aus?
3.3 Wurden Sanierungsmaßnahmen am bestehenden Gebäude in den letzten 10 Jahren vorgenommen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche? Bitte konkrete und abgeschlossene Maßnahmen mit dem Jahr der Umsetzung benennen:

<p>3.4 Bestehen Auflagen der FUK bezüglich des Standortes?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/></p>	<p>Nein <input type="checkbox"/></p>	<p>Wenn ja, welche? Bitte Auflagen konkret benennen und entsprechende Nachweise gesondert beifügen:</p>
<p>3.5 Wie viele Normstellplätze sind am Standort verfügbar (gemäß DIN 14092 „Feuerwehrrhäuser“)?</p>	<p>Stellplatzgröße nach DIN 14092</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p>	<p>Anzahl Normstellplätze</p>	<p>Ggf. Bemerkungen:</p>
<p>3.6 Wie viele Stellplätze sind darüber hinaus am Standort verfügbar, die nicht der Norm entsprechen (gemäß DIN 14092 „Feuerwehrrhäuser“)?</p>	<p>Stellplatzgröße</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p>	<p>Anzahl Stellplätze</p>	<p>Ggf. Bemerkungen:</p>
<p>3.7 Welche Räumlichkeiten sind am Standort vorhanden?</p>	<p>Anzahl der Räume (Istzustand):</p>	<p>Jeweils Nutzungsart benennen (Istzustand):</p>	<p>Jeweils Größe der Räume in m² (Istzustand)</p>
<p>3.8 Wie ist der tatsächliche Bedarf an Räumlichkeiten gemäß Gefahrenabwehrbedarfsplanung?</p>	<p>Anzahl der Räume (Sollzustand):</p>	<p>Jeweils Nutzungsart benennen (Sollzustand):</p>	<p>Jeweils Größe der Räume in m² (Sollzustand)</p>

3.9 Welche Außenanlagen (z. B. Parkplätze, Anfahrtswege) sind vorhanden bzw. werden darüber hinaus gemäß Gefahrenabwehrbedarfsplanung benötigt?	Beschreibung des Sollzustandes der Außenanlagen:	Beschreibung des Istzustandes der Außenanlagen:	Ggf. Bemerkungen:
---	--	---	-------------------

4 Angaben zum Projekt

Planungsstand			
4.1 Welcher Planungsstand nach HOAI ist abgeschlossen?	Angabe des abgeschlossenen Planungsstandes:		
4.2 Wann wird die noch nicht abgeschlossene Planungsphase nach HOAI beendet sein?	Angabe des Datums des Abschlusses des jeweiligen Planungsstandes:		
4.3 Wie ist der Stand des Baugenehmigungsverfahrens?	Baugenehmigungsverfahren eingeleitet am (Datum):	Antrag auf Baugenehmigung eingereicht am (Datum):	Baugenehmigung liegt vor seit (Datum):
4.4 Ist für das beantragte Objekt ein Bebauungsplan (B-Plan) notwendig?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ggf. Bemerkungen:
4.4.1 Wenn ja: Darf das beantragte Objekt gemäß B-Plan für das betrachtete Gebiet errichtet werden?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ggf. Bemerkungen:

4.4.2 Ist die Änderung des B-Planes für das beantragte Objekt erforderlich?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, Stand der Umsetzung:
Grundstück			
4.5 Wer ist Eigentümer bzw. erbbauberechtigte Person des Grundstücks?	Eigentümer (vollständiger Name):	Erbbauberechtigte Person (vollständiger Name):	Bei bestehendem Erbbaurechtsvertrag Angabe der Laufzeit (Datum):
4.6 Ist die Erschließung des Grundstückes abgeschlossen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn nein, wann wird die Erschließung abgeschlossen sein (Datum)?
4.7 Wie ist die Anbindung des Grundstückes an das öffentliche Straßennetz?			
4.7.1 Nähere Angaben zu den Anmarschwegen:			
4.7.2 Nähere Angaben zur Einbindung in die AAO:			
4.7.3 Nähere Angaben zur Alarmanfahrt:			

4.7.4 Nähere Angaben zu den Breiten der Wege			
4.8 Bestehen Erweiterungsmöglichkeiten bezüglich der Größe des Grundstückes oder angrenzender Grundstücke im Eigentum des Antragstellers?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche?
Gebäude, Außenanlagen			
4.9 Welche Größe soll das geplante Feuerwehrhaus insgesamt nach Neubau bzw. Umbau haben (umbauter Raum und Grundfläche)?	Größe umbauter Raum in m ³ : Größe der Grundfläche in m ² :		
4.10 Wird das Feuerwehrhaus ausschließlich für Zwecke nach dem BbgBKG genutzt oder erfolgt eine Mischnutzung?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche? Bitte genaue Beschreibung der Nutzung mit Angabe des Anteils des umbauten Raums in m ³ :

<p>4.11 Wie ist die Anzahl der geplanten Normstellplätze (gemäß DIN 14092 „Feuerwehrrhäuser“) nach Neubau bzw. Umbau?</p>	<p>Anzahl Stellplätze für die Feuerwehr:</p> <p>Anzahl Stellplätze für die Jugendfeuerwehr:</p>	<p>Anzahl Stellplätze für KatS:</p> <p>Anzahl Stellplätze für sonstige Fahrzeuge:</p>	<p>Gesamtanzahl an Stellplätzen:</p>
<p>4.12 Wie ist die Anzahl der geplanten Räume und deren Größe (in m²) nach Neubau bzw. Umbau?</p>	<p>Anzahl und Größe der Räume für die Feuerwehr:</p> <p>Anzahl und Größe der Räume für die Jugendfeuerwehr:</p>	<p>Anzahl und Größe der Räume für KatS:</p> <p>Anzahl und Größe der Räume für Sonstige:</p>	<p>Gesamtanzahl der geplanten Räume und deren Größe:</p>
<p>4.13 Wie sollen ggf. nach Nummer 3.4 bestehende Auflagen der FUK umgesetzt werden?</p>	<p>Bitte konkrete Darstellung der Maßnahmen und Umsetzung:</p>		
<p>4.14 Welche Außenanlagen werden insgesamt nach Neubau bzw. Umbau geplant?</p>	<p>Außenanlagen für Feuerwehr, KatS, Jugendfeuerwehr bitte konkret benennen (Nutzungsart, Größe):</p>	<p>Außenanlagen für sonstige Belange (z. B. Besucherparkplätze) bitte konkret benennen:</p>	

4.15	Bestehen nach abgeschlossenem Neubau bzw. Umbau zusätzliche Erweiterungsmöglichkeiten am Standort?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche?
------	--	-----------------------------	-------------------------------	------------------

5 Finanzierung des Projektes

Gesamtfinanzierung				
5.1	Beantragte Zuwendung (in Euro):			
5.2	Eigenanteile des Antragstellers, untergliedert nach verfügbaren Haushaltsmitteln oder erforderlichen Kreditaufnahmen	Eigenanteil gesamt in Euro:	Davon Anteil verfügbare Haushaltsmittel in Euro:	Davon Anteil erforderliche Kreditaufnahme bzw. weitere Finanzierungsmittel in Euro:
5.3	Werden durch kooperierende Partner weitere Finanzierungsmittel für das Projekt geleistet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, durch wen und wie viel (in Euro)?
5.4	Werden weitere Finanzierungsmittel durch andere Förderprogramme zur Finanzierung des Projektes verwendet (z. B. LEADER)?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, durch wen, wie viel (in Euro) und wofür?
Kostenaufschlüsselung des Projektes				
5.5	KGR 200 - Herrichten und Erschließen			
	Anteil Feuerwehr, Jugendfeuerwehr (Angabe in Euro)	Anteil KatS (Angabe in Euro)	Anteil Sondereinrichtungen, Notstromversorgung (Angabe in Euro)	Sonstige Anteile (z. B. Rettungsdienst, Dorfgemeinschaftshaus; Angabe in Euro)

5.6 KGR 300 - Bauwerk-Baukonstruktion			
Anteil Feuerwehr, Jugendfeuerwehr (Angabe in Euro)	Anteil KatS (Angabe in Euro)	Anteil Sondereinrichtungen, Not- stromversorgung (Angabe in Euro)	Sonstige Anteile (z. B. Rettungs- dienst, Dorfgemeinschaftshaus; Angabe in Euro)
5.7 KGR 400 - Bauwerk-Technische Anlagen			
Anteil Feuerwehr, Jugendfeuerwehr (Angabe in Euro)	Anteil KatS (Angabe in Euro)	Anteil Sondereinrichtungen, Not- stromversorgung (Angabe in Euro)	Sonstige Anteile (z. B. Rettungs- dienst, Dorfgemeinschaftshaus; Angabe in Euro)
5.8 KGR 500 - Außenanlagen			
Anteil Feuerwehr, Jugendfeuerwehr (Angabe in Euro)	Anteil KatS (Angabe in Euro)	Anteil Sondereinrichtungen, Not- stromversorgung (Angabe in Euro)	Sonstige Anteile (z. B. Rettungs- dienst, Dorfgemeinschaftshaus; Angabe in Euro)
5.9 KGR 600 - Ausstattung und Kunst- werke	Gesamtangabe in Euro		

5.10 KGR 700 - Baunebenkosten			
Anteil Feuerwehr, Jugendfeuerwehr (Angabe in Euro)	Anteil KatS (Angabe in Euro)	Anteil Sondereinrichtungen, Not- stromversorgung (Angabe in Euro)	Sonstige Anteile (z. B. Rettungs- dienst, Dorfgemeinschaftshaus; Angabe in Euro)

(Ort/Datum)

(Rechtsverbindliche Unterschrift)

Druckbuchstaben: _____

Funktion: _____