

**Stellungnahme der Sonderaufsicht gemäß § 22 BbgBKG
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:

Stellungnahme

(durch die Sonderaufsicht gemäß § 22 BbgBKG auszufüllen)

1. Der Gefahrenabwehrbedarfsplan ist fachlich plausibel?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ggf. Bemerkungen:
2. Das Projekt dient zur Umsetzung des Gefahrenabwehrbedarfsplans?	Vollständig <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ergänzende Begründung:

<p>3. Das Projekt dient zur Optimierung des Systems Brandschutz im Bereich des Aufgabenträgers?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>	<p>Wenn nein, Begründung:</p>
<p>4. Das Projekt entspricht den Auflagen der Feuerwehrunfallkasse?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>	<p>Wenn nein, Begründung:</p>
<p>5. Der Aufgabenträger ist im System Brand- und Katastrophenschutz des Landkreises integriert?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>	<p>Ggf. ergänzende Begründung:</p>
<p>6. Es werden Fahrzeuge der überörtlichen Hilfe und des überörtlichen Brandschutzes im geplanten Gebäude untergestellt?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>	<p>Wenn ja, welche Fahrzeuge:</p>
<p>7. Liegen darüber hinaus Planungen für die Unterstellung von Fahrzeugen der überörtlichen Hilfe und des überörtlichen Brandschutzes vor?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>	<p>Wenn ja, ab wann und welche Fahrzeuge?</p>
<p>8. Es werden Fahrzeuge des KatS im geplanten Gebäude untergestellt?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>	<p>Wenn ja, welche Fahrzeuge?</p>
<p>9. Liegen darüber hinaus Planungen für die Unterstellung von Fahrzeugen des KatS vor?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>	<p>Wenn ja, ab wann und welche Fahrzeuge?</p>

<p>10. Bestehen weitere Planungen von Kooperationen des LK mit dem Aufgabenträger für dieses Projekt, z. B. Gemeinsame Wache für Feuerwehr, Katastrophenschutz oder Rettungsdienst?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>	<p>Wenn ja, ab wann und welche Kooperationen?</p>
<p>11. Bestehen Kooperationen des Antragstellers mit anderen Aufgabenträgern im Zuständigkeitsbereich?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>	<p>Wenn ja, welche Kooperationen und Aufgabenträger?</p>
<p>12. Ist dieser Standort in die unter Nummer 11. benannte Kooperation eingebunden?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>	<p>Wenn ja, wie ist dieser Standort in diese Kooperation eingebunden?</p>
<p>13. Liegen weitere Planungen für Kooperationen vor?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>	<p>Ggf. ergänzende Begründung:</p>

(Ort/Datum)

(Rechtsverbindliche Unterschrift)

Druckbuchstaben: _____

Funktion: _____