

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

Angaben des Aufgabenträgers gemäß § 2 Absatz 1 Nummer 2 BbgBKG

(durch den Antragsteller auszufüllen)

Antragsteller: _____

Bezeichnung des Projektes: _____

Antrag auf Zuwendung vom: _____

Fragebogen

(durch den Antragsteller auszufüllen)

1 Angaben zu örtlichen Aufgabenträgern im Zuständigkeitsbereich

Aufgabenträger	
1.1 Welche Anzahl von Aufgabenträgern gibt es im Zuständigkeitsbereich?	Anzahl Aufgabenträger:

1.2 Über wie viele Standorte verfügen die Aufgabenträger?	Anzahl der Standorte insgesamt:
---	---------------------------------

2 Kooperationen mit anderen Aufgabenträgern gemäß BbgBKG

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

3 Angaben zum bestehenden Standort

3.1	Wann wurde das bestehende Gebäude errichtet?	Baujahr:		
3.2	Bestehen bereits Sondereinrichtungen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche Sondereinrichtungen?
3.2.1	Wenn ja, bestehen Mängel an den bestehenden Sondereinrichtungen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche Mängel und wie wirken sich diese auf die Nutzung aus?
3.2.2	Wurden Sanierungsmaßnahmen an den bestehenden Sondereinrichtungen 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:
3.3	Bestehen Auflagen der FUK bezüglich der Sondereinrichtungen am Standort?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche? Bitte Auflagen konkret benennen und entsprechende Nachweise gesondert beifügen:

4 Angaben zum Projekt

Projektbeschreibung	
4.1 Wie ist der Planungsstand?	Bitte aktuellen Stand angeben:
4.2 Welche Größe soll die Anlage erhalten (Grundfläche und umbauter Raum)?	Grundfläche (in m ²) und umbauter Raum (in m ³) der Anlage benennen:
4.3 Wie groß ist der derzeitige Durchsatz der bestehenden Anlage (pro Stunde)?	Angabe der Menge mit festgelegtem Zeitraum:
4.4 Wie groß ist der geplante Durchsatz der mit diesem Projekt geplanten Anlage (pro Stunde)?	Angabe der Menge mit festgelegtem Zeitraum:
4.5 Wie viele Aufgabenträger im Zuständigkeitsbereich sind auf die geplante Anlage angewiesen?	Anzahl der Aufgabenträger:
4.6 Wie sollen ggf. nach Nummer 3.3 bestehende Auflagen der FUK umgesetzt werden?	Bitte konkrete Darstellung der Maßnahmen und Umsetzung:

4.7 Bestehen Erweiterungsmöglichkeiten am Standort für zusätzliche Sondereinrichtungen?	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 und wofür (in Euro)?

(Ort/Datum)

(Rechtsverbindliche Unterschrift)

Druckbuchstaben: _____

Funktion: _____