

Absender/Absenderin
---------------------

Ort:

Datum

<p>Anschrift der Bewilligungsbehörde</p> <p>Ministerium des Innern und für Kommunales Referat 34 Henning-von-Tresckow-Str. 9 - 13 14467 Potsdam</p>
---

**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung  
gemäß der Sirenen-Richtlinie Brandenburg**

**1 Antragsteller/Antragstellerin**

Name/Bezeichnung:																						
<u>Anschrift:</u> Name: Straße/Ort: Telefon: Telefax: E-Mail-Adresse:																						
<u>Auskunft erteilt:</u> Name: Straße/Ort: Telefon: Telefax: E-Mail-Adresse:																						
<u>Bankverbindung</u> IBAN:  BIC:  Bezeichnung des Kreditinstituts:  Kontoinhaber/Kontoinhaberin (keine Privatperson):	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					

Wenn Schreibfelder nicht ausreichen, Anlage beifügen.

## 2 Antragsgegenstand nach Nummer 2.2 der Sirenen-Richtlinie Brandenburg

Antragsgegenstand	Anzahl	Einzelförderung Festbetrag	Gesamtförderung
2.2 a Akkupufferung für elektronische Bestandssirenen		€ 3 000,00	€ 0,00
2.2 b „TETRA BOS“-fähige Steuergeräte für Bestandssirenen		€ 1 000,00	€ 0,00
2.2 c Erweiterungsplatinen für Steuergeräte der Bestandssirenen		€ 400,00	€ 0,00
2.2 d Tonfolgenprogrammierung		€ 100,00	€ 0,00
2.2 e TETRA Callout		€ 15 000,00	€ 0,00
Gesamtsumme:			€ 0,00

## 3 Antragsgegenstand nach Nummer 4 der Sirenen-Richtlinie Brandenburg

Antragsgegenstand	
kurze Projektbeschreibung (Titel, Exposé bitte als Anlage beifügen)	

## 4 Maßnahmenzeitraum

Antragsgegenstand nach	Beginn geplant	Ende geplant
2.2 a Akkupufferung für elektronische Bestandssirenen		
2.2 b „TETRA BOS“-fähige Steuergeräte für Bestandssirenen		
2.2 c Erweiterungsplatinen für Steuergeräte der Bestandssirenen		
2.2 d Tonfolgenprogrammierung		
2.2 e TETRA Callout		
4 förderfähiges Sonderprojekt		

Wenn Schreibfelder nicht ausreichen, Anlage beifügen.

## 5 Finanz- und haushaltswirtschaftliche Auswirkungen

Darstellung der Tragbarkeit der Folgekosten für die Antragstellenden

## 6 Erklärungen

Der Antragsteller/die Antragstellerin erklärt, dass

6.1 mit der **Maßnahme nicht vor dem 1. Januar 2021 begonnen** wurde

6.2 die in diesem Antrag (einschl. Antragsunterlagen) gemachten Angaben **vollständig und richtig sind.**

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift

Druckbuchstaben:

Funktion:

Vom Landkreis auszufüllen:

Ansprechpartner des Landkreises	
<u>Anschrift:</u> Name: Telefon: E-Mail-Adresse:	
Die fachliche Notwendigkeit der Maßnahme wird durch den Landkreis bestätigt.	

Wenn Schreibfelder nicht ausreichen, Anlage beifügen.