

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung nach § 2 Abs. 3 SächsKatSG

<hr style="width: 30%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> (Bewilligungsbehörde)

_____ (Ort, Datum)
Zutreffendes bitte ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> oder ausfüllen

1. Antragsteller

<input type="checkbox"/> nach § 6 SächsKatSG	<input type="checkbox"/> nach § 10 SächsKatSG
<input type="checkbox"/> Landkreis/Kreisfreie Stadt <input type="checkbox"/> kreisangehörige Gemeinde	<input type="checkbox"/> ASB <input type="checkbox"/> JUH <input type="checkbox"/> DLRG <input type="checkbox"/> MHD <input type="checkbox"/> DRK <input type="checkbox"/> Sonstige
Name (mit Angabe des Landkreises)	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Bankverbindung (Bankleitzahl, Kontonummer, Geldinstitut)	
Auskunft erteilt:	ONKz., Fspr.-Nr., Nebenstelle
Katastrophenschutz-Einheit <input type="checkbox"/> Brandschutz <input type="checkbox"/> Wasserrettung	<input type="checkbox"/> Sanitätswesen <input type="checkbox"/> Betreuung <input type="checkbox"/> ABC-Gefahrenabwehr <input type="checkbox"/> weitere Fachaufgaben

2. Bewilligungsvoraussetzung

<input type="checkbox"/> nach § 6 SächsKatSG	<input type="checkbox"/> nach § 10 SächsKatSG
Die Ausstattung ist sachgerecht untergebracht:	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Die Ausstattung ist auf eigene Kosten untergebracht:	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Die Ausstattung wird sachgerecht unterhalten:	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Die Ausstattung wird auf eigene Kosten unterhalten:	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

3. Zu den Gesamtkosten für Unterbringung . . . Gesamtkosten für Unterhaltung . . . werden hiermit folgende Zuwendungen beantragt:

Zuwendungsbereich Unterbringung		
	Erläuterung	Zuweisung (EUR)
Art der Ausstattung		
Anzahl der Ausstattung x Kostenfaktor ¹⁾		
Zeitraum der Unterbringung x Kostenfaktor ²⁾		
Gesamtkosten der Unterbringung (EUR) davon Eigenbeteiligung (EUR)		

Zuwendungsbereich Unterhaltung

	Erläuterung	Zuweisung(EUR)
Art der Ausstattung		
Anzahl der Ausstattung x Kostenfaktor ³⁾		
Zeitraum der Unterbringung x Kostenfaktor ²⁾		
Gesamtkosten der Unterbringung (EUR) davon Eigenbeteiligung (EUR)		

(Ort , Datum)

(Dienstsiegel/Stempe l des Antragstellers)

(Unterschrift des Antragstellers)

4. Stellungnahme der zuständigen unteren Katastrophenschutzbehörde

5. Ergänzende Angaben und gegebenenfalls Anlagenübersicht (soweit erforderlich, gegebenenfalls auf gesondertem Blatt)

(Ort , Datum)

(Dienstsiegel)

(Unterschrift des Antragstellers)

¹⁾ siehe Anlage 1 Spalte 3
²⁾ siehe Anlage 1 Fußnote ²⁾
³⁾ siehe Anlage 1 Spalte 4