

**Ausstattung, für die Zuwendungen nach § 2 Abs. 3 SächsKatSG gewährt werden**

Katastrophenschutz-Einheit	Fahrzeugtyp/Ausstattung	Unterbringungskosten/Jahr <sup>2)/</sup> Fahrzeug/Ausstattung (EUR)	Unterhaltungskosten/Jahr <sup>2)/</sup> Fahrzeug/Ausstattung (EUR)
1	2	3	4
<b>Brandschutz</b>			
KatS-FüUGrFw	ELW/Fu.-/Fm-Ausstattung <sup>1)</sup>	945	383
	Funkanhänger	982	256
KatS-LZR	LF 16 TS	1 460	537
	RW 1	1 460	486
KatS-LZR-BI	LF 16 TS	1 460	537
	RW 1	1 460	486
	BLA	982	205
KatS-LZWb	MZF	945	307
	TLF-W	1 460	537
<b>ABC-Gefahrenabwehr</b>			
KatS-ABCAbwZ-G	GWG-N	1 460	537
<b>Sanitätswesen</b>			
KatS-SanZ	PKW-SMT	1 460	486
<b>Betreuung</b>			
KatS-BtZ	Hänger	982	256
<b>Wasserrettung</b>			
KatS-WRGr	Geräte-Kfz	1 460	486
	Motorboot/Trailer	1 460	511

1) je ELW 2 Teledux 9 und 1 Fernmeldekoffer

2) Bei einem Unterbringungs-/Unterhaltungszeitraum von weniger als einem Jahr ist je Monat 1/12 des Gesamtbetrages anzusetzen.





**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung zur institutionellen Förderung nach § 25 Abs. 2 Satz 1 SächsKatSG**

---

(Bewilligungsbehörde)

---

(Ort, Datum)

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

**1. Antragsteller**

<input type="checkbox"/> ASB <input type="checkbox"/> DLRG <input type="checkbox"/> DRK	<input type="checkbox"/> JUH <input type="checkbox"/> MHD <input type="checkbox"/> sonstige		
Name (Kreis-/Ortsverband)			
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			
Bankverbindung (Bankleitzahl, Kontonummer, Geldinstitut)			
Auskunft erteilt:	ONKz., Fspr.-Nr., Nebenstelle		
Katastrophenschutz-Einheit	Aufgabenbereich	Anzahl	Standort der Katastrophenschutz-Einheit
	<input type="checkbox"/> Sanitätswesen		
	<input type="checkbox"/> Betreuung		
	<input type="checkbox"/> Wasserrettung		
	<input type="checkbox"/> weitere Fachaufgaben		
Die allgemeine Eignung der privaten Hilfsorganisation nach § 10 Abs. 1 Satz 1 und 2 SächsKatSG ist durch das SMI festgestellt:			
<input type="checkbox"/> ja      Datum:		<input type="checkbox"/> nein	

**2. Für Aufstellung, Ausbildung und Unterbringung von Katastrophenschutz-Einheiten werden hiermit folgende Zuwendungen beantragt:**

Aufgabenbereich	Art	Anzahl	Pauschale <sup>*)</sup> (EUR)	Zuweisung (EUR)
<input type="checkbox"/> Sanitätswesen	KatS-SZ			
<input type="checkbox"/> Betreuung	KatS-BtZ			
<input type="checkbox"/> Wasserrettung	KatS-WRGr			
<input type="checkbox"/> weitere Fachaufgaben				
			<b>gesamt:</b>	

<sup>\*)</sup> Pauschale wird jährlich durch das SMI festgelegt.

**3. Ergänzende Angaben (soweit erforderlich) und Anlagenübersicht<sup>\*\*) (gegebenenfalls auf gesondertem Blatt)</sup>**

---



---

(Ort, Datum)
(Dienstsiegel/Stempel des Antragstellers)
(Unterschrift des Antragstellers)

<sup>\*\*)</sup> Für jede Katastrophenschutz-Einheit ist ein gesondertes Blatt (Seite 2 der Anlage 3 mit Nummer 4 bis 6) dem Bezuschussungsantrag beizufügen.



**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung zur Förderung der Nachwuchsarbeit  
im Katastrophenschutz nach § 25 Abs. 2 Satz 1 SächsKatSG**

---

(Bewilligungsbehörde)

---

(Ort, Datum)

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

**1. Angaben zum Antragsteller**

Name/Bezeichnung  
(Kreis-/Ortsverband)

Anschrift

Landkreis

Ansprechpartner

Telefon:

Telefax:

Bankverbindung:  
(Bankleitzahl, Kontonummer, Kreditinstitut)

**2. Anerkennung der Eignung der privaten Hilfsorganisation<sup>1)</sup>**

Die allgemeine Eignung der privaten Hilfsorganisation nach § 10 Abs. 1 Satz 1 und 2 ist durch das Sächsische Staatsministerium des Innern festgestellt:

ja                      Datum:                       nein

Die konkrete Eignung der privaten Hilfsorganisation nach § 10 Abs. 1 Satz 3 ist durch unsere Katastrophenschutzbehörde festgestellt:

ja                      Datum:                       nein

**3. Angaben zum beabsichtigten Projekt**

Bezeichnung

<sup>1)</sup> Entfällt für die THW-Jugend Sachsen e.V.

Durchführungszeitraum im Kalenderjahr

Projektort

**4. Beantragte Zuwendung**

Zur Gesamtfinanzierung des unter Nummer 3 aufgeführten Projektes wird eine Zuwendung aus dem Haushalt des Sächsischen Staatsministeriums des Innern in Höhe von

..... EUR beantragt (siehe Anlage 3).

**5. Zuwendungen in den vergangenen Jahren**

Wurde dem Antragsteller zu diesem Projekt bereits eine Zuwendung gewährt?

Falls ja, von wem, in welcher Höhe und in welchen Jahren?

**6. Anlagen**

- Konzeption der Maßnahme
- Kostenplan des Gesamtprojektes (Anlage 1)
- Finanzierungsplan des Gesamtprojektes (Anlage 2)
- Satzung des Antragstellers
- Aufstellung der Geräte, Ausstattungsgegenstände und Materialien für die Nachwuchsarbeit im Katastrophenschutz sowie der projektbezogenen Maßnahmen (Anlage 3)
- Aufstellung der Honorarkosten (Anlage 4)
- Mietverträge (falls zutreffend)

## 7. Erklärung

Der Antragsteller erklärt, daß

- alle Angaben im Antrag (einschließlich Anlagen und Unterlagen) vollständig und richtig sind,
- mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird,
- die unter Nummer 6 genannten Anlagen Bestandteil des Antrages sind und
- die Gesamtfinanzierung der Maßnahme nach beiliegendem Finanzierungsplan gesichert ist.

---

(Ort, Datum)

---

(Rechtsverbindliche Unterschrift des  
Antragstellers/Stempel)

## 8. Stellungnahme der zuständigen unteren Katastrophenschutzbehörde

## 9. Ergänzende Angaben und gegebenenfalls Anlagenübersicht

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift der unteren  
Katastrophenschutzbehörde/Stempel)

Anlage 1

zum Antrag vom \_\_\_\_\_

**Kostenplan des Gesamtprojektes**

Hinweis: Die Ermittlung der einzelnen Kostenpunkte ist zur Beurteilung der Notwendigkeit und Angemessenheit gegebenenfalls detailliert auf einem gesonderten Blatt darzustellen und zu erläutern.

<b>Kostenübersicht</b>		<b>Angaben in EUR</b>
1	Honorarkosten	_____
2	Reisekosten für . . . . . Personen	_____
3	Sach- und Betriebskosten	
3.1	Miete/Mietnebenkosten	_____
3.2	Bewirtschaftungskosten (Heizung, Wasser, ELT usw.)	_____
3.3	sonstige projektbezogene Sachkosten (laut gesonderter Anlage)	_____
4	Geräte, Ausstattungsgegenstände und Materialien für die Nachwuchsarbeit im Katastrophenschutz sowie projektbezogene Maßnahmen	_____
<b>Gesamtkosten</b>		_____

Anlage 2

zum Antrag vom \_\_\_\_\_

**Finanzierungsplan des Gesamtprojektes**

<b>Finanzierungsquelle</b>		<b>Betrag in EUR</b>
1	Leistungen des Antragstellers	
1.1	Eigenmittel	_____
1.2	Teilnehmerbeiträge	_____
2	öffentliche Mittel	
2.1	des Bundes	_____
2.2	des Landkreises/der Kreisfreien Stadt	_____
2.3	der Gemeinde	_____
2.4	sonstige öffentliche Mittel	_____
3	Sonstige Mittel und Leistungen (Sponsorengelder, Spenden usw.)	_____
4	erwarteter Zuschuß des Sächsischen Staatsministeriums des Innern	_____
<b>Gesamtkosten</b>		_____

zum Antrag vom \_\_\_\_\_

---

**Geräte, Ausstattungsgegenstände und Materialien für die Nachwuchsarbeit im Katastrophenschutz sowie projektbezogene Maßnahmen**

**1 Aufstellung der Geräte, Ausstattungsgegenstände und Materialien für die Nachwuchsarbeit im Katastrophenschutz**

**2 Begründung zu einer Anschaffung im Sachwert über 400,00 EUR und deren Auslastung entsprechend der Maßnahme**

**3 Aufstellung der projektbezogenen Maßnahmen**

# Anlage 4

zum Antrag vom \_\_\_\_\_

## Honorarkostenaufstellung

Vor- und Zuname	Berufsausbildung und Funktion innerhalb des Projektes	Beschäftigungszeitraum	Vergütung pro Stunde	Stunden innerhalb des Zeitraumes	Jahresaufwand in EUR