## Anlage 3

(zu Ziffer VII Nummer 1 Buchstabe b)

# Antrag auf Gewährung einer Zuwendung nach § 70 Absatz 3 SächsBRKG

# (Institutionelle Förderung)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | (Ort, Datum) |
|  |  |  |  | zutreffendes bitte ankreuzen 🗷 oder ausfüllen |
|  | (Bewilligungsbehörde) |  |  |  |
|  |  |  |  | **FV-Ident-Nummer:**(wird von Behörde vergeben) |

|  |
| --- |
| **1. Antragsteller** |
| 🞎 ASB | 🞎 JUH |
| 🞎 DLRG | 🞎 MHD |
| 🞎 DRK | 🞎 Sonstige: ……………………………. |
| Name: (Kreis-/Ortsverband/Träger) |
| Anschrift: (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |
| Bankverbindung: (BLZ, Kontonummer, Kreditinstitut): |
| Auskunft erteilt:  | Ortsnetzkennzahl, Telefonnummer, Nebenstelle |
| Die allgemeine Eignung des Leistungserbringers beziehungsweise der privaten Hilfsorganisation nach § 40 Absatz 1 Satz 1 und 2 SächsBRKG ist durch das Staatsministerium des Innern festgestellt: |
| 🞎 ja Datum: | 🞎 nein |

|  |
| --- |
| **2. Für Aufstellung, Ausbildung und Unterbringung von Katastrophenschutzeinheiten werden hiermit folgende Zuwendungen beantragt:** |
| Aufgabenbereich | Art | Anzahl | Kostensatz (EUR) | Zuwendung (EUR) |
| 🞎 ABC-Gefahrenabwehr | KatS-GGZ  |  |  |  |
| 🞎 Brandschutz  | KatS-LZR  |  |  |  |
| KatS-LZWb  |  |  |  |
| 🞎 Sanitätswesen/Betreuung | KatS-EZ |  |  |  |
| 🞎 Wasserrettung  | KatS-WRGr  |  |  |  |
| 🞎 Bergrettung | KatS-BergRGr |  |  |  |
| 🞎 Rettungshunde | KatS-RettHundSt |  |  |  |
|  | Summe: |  |

|  |
| --- |
| **3. Ergänzende Angaben und Anlagenübersicht 1):** |
|  |
|  |

**1)** Für jede Katastrophenschutzeinheit ist ein gesondertes Blatt dem Zuwendungsantrag beizufügen.

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

|  |
| --- |
| **4. Bewilligungsvoraussetzungen** 2) |
| Die konkrete Eignung des Leistungserbringers beziehungsweise der privaten Hilfsorganisation nach § 40 Absatz 1 Satz 3 SächsBRKG ist festgestellt: |
| 🞎 ja Datum: | 🞎 nein |
| Die Katastrophenschutzeinheit wurde aufgestellt am:  |
| Die Katastrophenschutzeinheit verfügt über 85 Prozent ihres Sollpersonals (Doppelbesetzung) |
| 🞎 ja 🞎 nein |
| Die Ausbildung und Unterbringung der Katastrophenschutzeinheit wird durch den Träger, Leistungserbringer beziehungsweise die private Hilfsorganisation sichergestellt: |
| 🞎 ja 🞎 nein |

|  |
| --- |
| **5. Stellungnahme der zuständigen unteren Brandschutz-, Rettungsdienst- und Katastrophenschutzbehörde** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Ergänzende Angaben; soweit erforderlich auf gesondertem Blatt** |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (Ort, Datum) |  | (Dienstsiegel/Stempel) |  | (Unterschrift) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2)** Angaben sind durch die untere Brandschutz-, Rettungsdienst- und Katastrophenschutzbehörde einzutragen.