## Anlage 4

(zu Ziffer VII Nummer 1 Buchstabe c)

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

# (Förderfähige Ausstattung)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Antragsteller** | |
| 🞎 ASB | 🞎 JUH |
| 🞎 DLRG | 🞎 MHD |
| 🞎 DRK | 🞎 Sonstige |
| Aufgabenbereich | |
| 🞎 Sanitätswesen und Betreuung | 🞎 Wasserrettung |
| 🞎 Bergrettung | 🞎 Rettungshundewesen |
| 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 |
| Die konkrete Eignung des Leistungserbringers beziehungsweise der privaten Hilfsorganisation nach § 40 Absatz 1 Satz 3 SächsBRKG ist festgestellt: | |
| 🞎 ja Datum: | 🞎 nein |

|  |
| --- |
| **2. Angaben zur Ausstattung, die beschafft werden soll:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Beantragte Zuwendung:** |
| Zur Gesamtfinanzierung des unter Nummer 2 aufgeführten Projektes wird eine Zuwendung in Höhe von  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR beantragt. |

|  |
| --- |
| **4. Stellungnahme der zuständigen unteren Brandschutz-, Rettungsdienst- und Katastrophenschutzbehörde über die Notwendigkeit der Beschaffung** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**5. Erklärung**

|  |
| --- |
| Der Antragsteller versichert, dass:  - mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird und  - die Gesamtfinanzierung der Maßnahme nach beiliegendem Finanzierungsplan gesichert ist.  🞏 ja 🞎 nein |

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