

Kreisfeuerwehrverband Sömmerda e.V.
Geschäftsstelle Landratsamt
SG Brand- und Katastrophenschutz
Bahnhofstraße 9

99610 Sömmerda

Kontakt: Geschäftsstelle

Tel.: 03634 - 68 88 0

Fax: 03634 - 68 88 16

eMail: info@kfv-soemmerda.de

Internet: www.kfv-soemmerda.de

(Feld KfV intern)

Bestätigung: _____
<small>Datum</small> <small>KfV</small>
Bestätigung: _____
<small>Datum</small> <small>Verbandsvorsitzender</small>

Antrag zur Gewährung einer Zuwendung durch den KfV Sömmerda e.V.

Antragsteller:

_____ Feuerwehverein

_____ Anrede

_____ Vorsitzende/r (Vorname Name)

beantragt gemäß Richtlinie des KfV

Bezeichnung der Maßnahme (gemäß Anlage 1): _____

_____ Veranstaltung

_____ Stützpunktbereich

Beginn der Maßnahme: _____

_____ TT.MM.JJJJ

Beschreibung der Maßnahme (kurze Begründung): _____

Finanzierung der Maßnahme:

1. **Beantragte Zuwendung:** _____ Euro

2. **Zuschüsse Dritter:** _____ Euro

3. **Eigenmittel des Vereins:** _____ Euro

4. **Gesamteinnahmen:** _____ Euro

Erklärung:

Der Antragsteller erklärt, dass

1. mit dem Projekt noch nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird.
2. die Angaben in diesem Antrag vollständig und korrekt gemacht wurden;
3. alle mit dem Zweck der Zuwendung in Verbindung stehenden Einnahmen angegeben wurden;
4. die Gesamtfinanzierung der Maßnahme unter Einbeziehung dieser Zuwendung gesichert ist.

Der Antragsteller erklärt sich mit der Rückzahlung der bewilligten Mittel gemäß Richtlinie bei

- nicht sachgerechter Verwendung der Mittel,
 - nicht ordnungsgemäßer und fristgerechter Abrechnung der Mittel,
 - nachgewiesenermaßen falschen Angaben in der Antragstellung
- ausdrücklich einverstanden.

Ort, Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift