

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

**Kontakt:** Geschäftsstelle  
Tel.: 03634 - 68 88 0  
Fax: 03634 - 68 88 16

**eMail:** [info@kfv-soemmerda.de](mailto:info@kfv-soemmerda.de)

99610 Sömmerda

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

**Antragsteller:** \_\_\_\_\_

Feuerwehrverein

\_\_\_\_\_  
Vorsitzender

**beantragt gemäß Richtlinie des KfV**

**Bezeichnung der Maßnahme** (gemäß Anlage 1): \_\_\_\_\_

**Beginn der Maßnahme:** \_\_\_\_\_

**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 (einschließlich weiterer Antragsunterlagen) vollständig und richtig 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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift