



Anzeige Vorhabensbeginn / Auszahlungsantrag

Landratsam Görlitz Amt für Brand-, Katastrophenschutz und Rettungswesen Bahnhofstraße 24 02826 Görlitz
(Auszahlungs- oder Bewilligungsbehörde)

Ort, Datum

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen
* Nicht zutreffendes bitte streichen

1. Antragsteller

<input type="checkbox"/> Stadt	<input type="checkbox"/> Gemeinde	<input type="checkbox"/> Verwaltungsverband	<input type="checkbox"/> Verwaltungsgemeinschaft
Name			
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			
Bankverbindung (BIC, IBAN, Geldinstitut)			
Auskunft erteilt		Telefonnummer	
E-Mail			

2. Angaben zur Maßnahme

Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid
Aktenzeichen wie im Zuwendungsbescheid
FMV-Ident wie im Zuwendungsbescheid

3. Anzeige Beginn der Maßnahme

Mit der o.g. Maßnahme wurde am _____ wie folgt begonnen

- Ausschreibung veröffentlicht
 Auftrag vergeben

4. Auszahlung der bewilligten Mittel

Zuwendungsbereich	Zuwendungsbescheid	
	Datum	Höhe der Auszahlung (maximal 40 % der im Zuwendungsbescheid bewilligten Fördermittel)
Richtline Feuerwehrförderung		

Unterschrift

Dienstsiegel