



## Antrag auf finanzielle Unterstützung Antrag auf Abruf von wehrgebundenen Mitteln

<b>Antragstellung auf</b>		
<input type="checkbox"/> Zuwendung / Kostenerstattung <small>(aus der Kasse des SFV oder der Stadtjugend)</small>	<input type="checkbox"/> wehrgebundene Mittel	<input type="checkbox"/> Jubiläen <small>(aus der Kasse des SFV)</small>
<b>Persönliche Angaben des Antragstellers</b>		
Ich bin: <input type="checkbox"/> Ortwehrführer <input type="checkbox"/> Jugendfeuerwehrwart <input type="checkbox"/>		
Name: _____	Vorname: _____	
Feuerwehr: _____	Tel.: (optional) _____	
E-Mail: _____	Unterschrift: _____	
Datum: _____		
Ich habe die Hinweise zum Datenschutz gelesen und akzeptiere diese. <a href="http://www.sfv-potsdam.de/datenschutzhinweise">www.sfv-potsdam.de/datenschutzhinweise</a>		
<b>Verwendungszweck, Kostenaufstellung und Höhe der beantragten Mittel</b>		
Verwendungszweck und Kostenaufstellung <small>Quittungen dem Antrag beifügen!</small>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; background-color: #e0e0e0;"></div>	
Höhe der beantragten Mittel: _____	EUR	
Verwendung für:	<input type="checkbox"/> Einsatzabteilung FF <input type="checkbox"/> Jugendfeuerwehr <input type="checkbox"/> Sonstiges	
Sind die Mittel im Haushalt des SFV geplant?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Auszahlung</b>		
<input type="checkbox"/> Überweisung	<input type="checkbox"/> Barauszahlung <small>(nur nach Absprache mit dem Schatzmeister möglich)</small>	
Kontoinhaber: _____	Betrag erhalten: _____	
IBAN: _____	Datum: _____                      Unterschrift: _____	
<b>Genehmigung</b> <small>(vom Vorstand auszufüllen)</small>		
Genehmigte Summe: _____	EUR	
Vorstandmitglied: _____	Unterschrift: _____	
Datum Genehmigung: _____	Datum Auszahlung: _____	
Auszahlungsvermerk: _____		