



Antrag auf finanzielle Unterstützung Antrag auf Abruf von wehrgebundenen Mitteln

Antragstellung auf		
<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>
Persönliche Angaben des Antragstellers		
Ich bin: <input type="checkbox"/> Ortwehrführer <input type="checkbox"/> Jugendfeuerwehrwart <input type="checkbox"/>		
Name:	<input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>
Feuerwehr:	<input type="text"/>	Tel.: (optional) <input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift: <input type="text"/>
Ich habe die Hinweise zum Datenschutz gelesen und akzeptiere diese. www.sfv-potsdam.de/datenschutzhinweise		
Verwendungszweck, Kostenaufstellung und Höhe der beantragten Mittel		
Verwendungszweck und Kostenaufstellung <small>Quittungen dem Antrag beifügen!</small>	<input type="text"/>	
Höhe der beantragten Mittel:	<input type="text"/>	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	
Auszahlung		
<input type="checkbox"/> Überweisung	<input type="checkbox"/> Barauszahlung <small>(nur nach Absprache mit dem Schatzmeister möglich)</small>	
Kontoinhaber:	<input type="text"/>	Betrag erhalten: Datum Unterschrift
IBAN:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Genehmigung <small>(vom Vorstand auszufüllen)</small>		
Genehmigte Summe:	<input type="text"/>	EUR
Vorstandmitglied:	<input type="text"/>	Unterschrift: <input type="text"/>
Datum Genehmigung:	<input type="text"/>	Datum Auszahlung: <input type="text"/>
Auszahlungsvermerk:	<input type="text"/>	