

# Große Kreisstadt

# Oelsnitz/Vogtl.



Große Kreisstadt Oelsnitz/Vogtl.

Ordnungsamt

Frau Thomas

Markt 1

08606 Oelsnitz/Vogtl.

## Antragsteller:

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon/ Fax

## Antrag auf Zuschuss zum Elternbeitrag gemäß § 6 der Feuerwehrförderungssatzung

### Angaben zum Feuerwehrkamerad

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

### Angaben zum Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

### Angaben zur Betreuung

Name, vollständige Anschrift der Betreuungseinrichtung

Januar	<input type="checkbox"/>	Kinderkrippe/-garten	<input type="checkbox"/>	Hort	<td>Juli</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Kinderkrippe/-garten</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Hort</td>	Juli	<input type="checkbox"/>	Kinderkrippe/-garten	<input type="checkbox"/>	Hort
Februar	<input type="checkbox"/>	Kinderkrippe/-garten	<input type="checkbox"/>	Hort	<td>August</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Kinderkrippe/-garten</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Hort</td>	August	<input type="checkbox"/>	Kinderkrippe/-garten	<input type="checkbox"/>	Hort
März	<input type="checkbox"/>	Kinderkrippe/-garten	<input type="checkbox"/>	Hort	<td>September</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Kinderkrippe/-garten</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Hort</td>	September	<input type="checkbox"/>	Kinderkrippe/-garten	<input type="checkbox"/>	Hort
April	<input type="checkbox"/>	Kinderkrippe/-garten	<input type="checkbox"/>	Hort	<td>Oktober</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Kinderkrippe/-garten</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Hort</td>	Oktober	<input type="checkbox"/>	Kinderkrippe/-garten	<input type="checkbox"/>	Hort
Mai	<input type="checkbox"/>	Kinderkrippe/-garten	<input type="checkbox"/>	Hort	<td>November</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Kinderkrippe/-garten</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Hort</td>	November	<input type="checkbox"/>	Kinderkrippe/-garten	<input type="checkbox"/>	Hort
Juni	<input type="checkbox"/>	Kinderkrippe/-garten	<input type="checkbox"/>	Hort	<td>Dezember</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Kinderkrippe/-garten</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Hort</td>	Dezember	<input type="checkbox"/>	Kinderkrippe/-garten	<input type="checkbox"/>	Hort

Hiermit bestätige ich, dass das o. g. Kind mein leibliches oder adoptiertes Kind ist.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

**Hinweis: Der Antrag muss spätestens bis 31. Januar eines jeden Jahres  
in der Stadtverwaltung Oelsnitz/Vogtl., Ordnungsamt eingereicht werden.**

**Große Kreisstadt**

# **Oelsnitz/ Vogtl.**



**Bestätigung durch den Ortswehrleiter:**

Hiermit wird bestätigt, dass der o. g. Kamerad die ständige Einsatzbereitschaft über das Jahr gezeigt und mindestens an der Hälfte der Übungsdienste teilgenommen hat

---

Ort, Datum

Unterschrift des Ortswehrleiters

**Entscheidung der Behörde**

Der Anspruch auf Zuschuss zum Elternbeitrag wird anerkannt

---

EUR

---

Ort, Datum

Unterschrift