



# Antrag auf Verleihung des Förderschildes PARTNER DER FEUERWEHR

Gewünschtes **Datum** der Verleihungsurkunde: [ ]

**Arbeitgeber**, der ausgezeichnet werden soll:

Firmenname: [ ]

Anschrift: [ ]

Ansprechpartner: [ ]  
(Inhaber/Geschäftsführer; Name/Titel)

zuzuladender unmittelbarer Vorgesetzter: [ ]  
(Name/Titel/Dienststellung)

Zuordnung des Unternehmens: [ ]  
(Branche/Kammerzugehörigkeit/Größe)

**Feuerwehrangehörige(r):**

Vor-/Zuname: [ ]

Anschrift: [ ]

Dienststellung/Dienstgrad bei der FF: [ ]

Stellung im Betrieb: [ ]

dort beschäftigt seit: [ ]

Regelarbeitszeit: [ ]

Entfernung zur Einsatzwache von der Wohnung: [ ]  
(km/Zeit)

vom Arbeitsplatz: [ ]  
(km/Zeit)

**Anmerkungen:**

[ ]

**Verleihung am:** [ ] **durch:** [ ]  
anlässlich: [ ]

**Versandanschrift** für Förderschild und Urkunde: [ ]  
**Anschrift für Rechnung:** [ ]

**Beantragende Stelle:** Ort/Kreis: [ ]

Wehrleitung: .....  
Datum/Unterschrift

Örtlicher Träger der Feuerwehr: .....  
Datum/Unterschrift

**Befürwortende Stelle:** .....  
Stempel/Datum/Unterschrift

<b>Vermerke des LFV</b>			
bearbeitet / ausgeliefert:	Rechnung ausgestellt:	Rechnung bezahlt:	Kopie an DFV-BGSt