



# 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 FF: .....

Stellung im Betrieb: ..... dort beschäftigt seit: .....

Regelarbeitszeit: .....

Entfernung zur Einsatzwache von der Wohnung: ..... vom Arbeitsplatz: .....  
(km/Zeit) (km/Zeit)

## Anmerkungen:

.....  
.....  
.....

**Verleihung** am: ..... durch: .....  
anlässlich:

**Versandsanschrift** für Förderschild und Urkunde: .....

**Anschrift für Rechnung** .....

**Beantragende Stelle** Ort/Kreis: .....

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

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

Vermerke des LFV			
bearbeiter / ausgeliefert	Rechnung ausgestellt	Rechnung bezahlt	Kopie an DFV-BGSt