

Härtefonds, Antrag auf Unterstützung

Antragsteller:

Name:.....Vorname:.....

Wohnanschrift:.....

Verwandtschaft: Ehefrau/Ehemann Tochter Sohn Eltern Lebensgefährte

Verstorbener:

Name:.....Vorname:.....

Geb.-Datum:.....Ort:.....

Feuerwehr:.....Funktion:.....

Verstorben am:.....
Datum Ort

Hiermit stelle ich den Antrag auf Unterstützung aus dem Härtefonds des Landesfeuerwehrverbandes Mecklenburg-Vorpommern e.V. Bei einem nachträglich zuerkannten Entschädigungsanspruch durch die Hanseatische Feuerwehr-Unfallkasse Nord bzw. Berufsgenossenschaft bin ich zur Rückzahlung der gezahlten Unterstützung einverstanden (Abtretung).

Datum/Ort

Unterschrift

Überweisung:

Kontonummer:.....Kontoinhaber:.....

Bankleitzahl:.....Bank/Sparkasse:.....

Zustimmung:

.....

Datum

Wehrführer

Datum

Stadt-/Kreiswehrführer

Vorstand LFV-MV:

JA

NEIN

.....
Datum

.....
Unterschrift Landesbrandmeister

Zur Zahlung angewiesen:

Am:

Unterschrift:.....

