

Antragsteller: (Name und Anschrift)

Braunschweig, 04 11 17

Sozialverband Deutschland

Ortsverband Braunschweig-Veltenhof

Reiner Knoll

Waller Weg 66a 38112 Braunschweig

Tel.: 0531 314803 01718705488

E-Mail: r.r.knoll@web.de

Bankverbindung:

BLSK

Konto-Nr.:

BLZ:

IBAN: DE20250500000200285237

Stadt Braunschweig  
- Fachbereich Zentrale Dienste -  
Bezirksgeschäftsstelle 10.31  
Veltenhöfer Straße 3

38110 Braunschweig

### Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

Ich beantrage / Wir beantragen die Gewährung eines Zuschusses in Höhe von

950,- EURO.

Der Zuschuss soll folgendem Zweck dienen: \*)

Erste Hilfe Maßnahmen bei plötzlichem  
Herzstillstand einer Person.

Auch der SOVD Ortsverband Braunschweig-Veltenhof  
wie auch andere Vereine und Institutionen  
nutzen die Auktagesstätte. Um hier bei Not  
geratenen Personen Hilfe zu leisten, bis zum  
Eintreffen der Rettungskräfte.

Beschaffung eines Defibrillators

\*) Der Zweck muss genau bezeichnet werden. Allgemeine Angaben genügen nicht. Auch ist anzugeben, ob und weshalb die Durchführung der Aufgaben ohne den Zuschuss nicht möglich wäre oder gefährdet sein würde. Es muss ersichtlich sein, was mit den Zuschussmitteln angeschafft bzw. welche Maßnahmen (Projekte) finanziert werden.

## Kosten- und Finanzierungsplan

1. Kosten der Maßnahme/Veranstaltung/Beschaffung  
(bitte hier aufschlüsseln oder Unterlagen wie Kosten-  
voranschlag, Angebot, Kostenaufstellung o. a. beifügen)

*5. Angebot der Fa. Kroschke.  
Einkauf über die Inkassogem.  
Verkauf Hr. M. Pieper*

1.733 EUR<sup>1</sup>

2. Finanzierung

- 2.1 Eigenmittel:

800,- EUR

- 2.2 Sonstige Mittel:  
(z. B. Spenden, Eintrittsgelder)

                     EUR

- 2.3 Zuschüsse von Dritten  
(z. B. Landesmittel, Stiftungen,  
anderen städtischen Dienststellen)

                     EUR

- 2.4 Hiermit beantragter Zuschuss:

950,- EUR

Summe Finanzierung:

                     EUR<sup>1</sup>

3. Abwicklung der Maßnahme bzw. des Projekts

- 3.1 Beginn und Dauer der Maßnahme, die  
durch den Zuschuss gefördert werden soll

- 3.2 Zeitpunkt, zu dem die Zuschussmittel spätestens benötigt werden: 12/17

4. Angaben zum Antragsteller:

☐ Selbstständiger Verein

☒ sonstige Institution:

SoVD BS-Vellendorf

Ansprechpartner/in:

Reiner Knoll

Tel.-Nr.:

0531 314803

Ich versichere / Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und erkläre(n), dass mit der Maßnahme, für die der Zuschuss beantragt wurde, noch nicht begonnen worden ist.

Reiner Knoll

(Rechtsverbindliche Unterschrift  
des Antragstellers)

<sup>1</sup> Die Beträge zu Nr. 1 und Nr. 2 müssen identisch sein.

<sup>2</sup> Bitte Zutreffendes ankreuzen





Kroschke sign-international GmbH - Postfach 82 51 - 38132 Braunschweig  
 Interessengemeinschaft Veltenhof e.  
 Herr Michael Pieper  
 Waller Weg 95a  
 38112 Braunschweig

Angebot	20762271
Datum	02.11.2017
Gültig bis	28.02.2018
Ihre Referenznummer	tel.
Kundennummer	5055124
Ihr(e) Ansprechpartner(in)	Linda Lewandowski
Telefon:	0531 / 318-318
Telefax:	0531 / 318-151
Email:	vertrieb@kroschke.com

Sehr geehrter Herr Pieper,

vielen Dank für Ihre Anfrage. Gern bieten wir die gewünschten Artikel an.

Pos.	Artikel-Nr.	Menge	Preis €	Gesamtpreis €
10	 <b>34572</b> Philips Defi HeartStart HS1, Tasche, Safebox Philips Defibrillator HeartStart HS1, einfach und sicher anwendbar, Tasche, Safebox Lieferzeit: 10 Arbeitstage	1 ST	1.349,00 / 1 ST	1.349,00
20	 <b>26670</b> Inbetriebn./Ersteinweisung Defibrillator Inbetriebnahme/Ersteinweisung Defibrillator, MPBetreibV In folgender Ausführung Name: Telefonnummer: E-Mail-Adresse: Weitere Beschreibung: Bitte geben Sie im Auftragsfall einen Ansprechpartner für die Ersteinweisung an. Lieferzeit: Heute bestellt - morgen da!	1 ST	99,00 / 1 ST	99,00
<b>Summe (netto)</b>				<b>1.448,00</b>
Fracht				4,95
Verpackung				3,45
Mehrwertsteuer 19 %				276,72
<b>Endbetrag</b>				<b>1.733,12</b>

A9 entspricht 19 % Mehrwertsteuer

Kroschke  
 sign-international GmbH  
 Kroschkestr. 1, 38112 Braunschweig  
 Postfach 82 51, 38132 Braunschweig  
 Telefon: +49 (0) 531 / 318 - 318  
 Telefax: +49 (0) 531 / 318 - 151  
 Email: vertrieb@kroschke.com  
 www.kroschke.com

Bankverbindungen:  
 Commerzbank AG: BLZ 270 800 60, Konto-Nr. 111 755 500  
 IBAN: DE98 2708 0060 0111 7555 00 SWIFT: DRESDEFF270  
 Volksbank Braunschweig Wolfsburg: BLZ 260 910 66  
 Konto-Nr. 6 149 740 000  
 IBAN: DE81 2699 1066 6149 7400 00 SWIFT: GENODEF1WOB

Geschäftsführer: Klaus Kroschke, Rolf Moß  
 Sitz der Gesellschaft: Braunschweig  
 Registergericht: Amtsgericht Braunschweig HRB 3305  
 Gerichtsstand: Braunschweig  
 USt-ID-Nr. DE811128225, St-Nr. 13/203/03339



Management  
 System  
 ISO 9001:2008  
 ISO 14001:2004  
 www.tuv.com  
 ID 3100037182

Pos.	Artikel-Nr.	Menge	Preis €	Gesamtpreis €
------	-------------	-------	---------	---------------

Wir liefern zu nachstehenden Bedingungen

Zahlungsbedingungen: Innerhalb 10 Tagen 2,000 % Skonto  
Innerhalb 30 Tagen ohne Abzug  
Lieferbedingungen: Ab Werk excl. Verpackung  
Incoterm: EXW - Ex Works

Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen, diese finden Sie unter [www.kroschke.com](http://www.kroschke.com).

Wenn Ihnen mein Angebot zusagt oder Sie Fragen haben, erreichen Sie mich unter 0531 / 318-318.

Ich freue mich auf Ihren Auftrag.

## Ein Muss: lang nachleuchtende Sicherheitskennzeichen!

Auf Fluchtwegen müssen lang nachleuchtende Rettungs- und Brandschutzzeichen eingesetzt werden, wenn die Sicherheitsbeleuchtung fehlt!

**Setzen Sie Ihre Sicherheitskennzeichnung richtig ein?**

Jetzt Schilder prüfen und tauschen: [www.kroschke.com/asra13](http://www.kroschke.com/asra13)

**PERMALIGHT®**



gemäß ASR A1.3, ISO 16069

**Kroschke**  
sign-international GmbH  
Kroschkestr. 1, 38112 Braunschweig  
Postfach 82 51, 38132 Braunschweig  
Telefon: +49 (0) 531 / 318 - 318  
Telefax: +49 (0) 531 / 318 - 151  
Email: [vertrieb@kroschke.com](mailto:vertrieb@kroschke.com)  
[www.kroschke.com](http://www.kroschke.com)

Bankverbindungen:  
Commerzbank AG: BLZ 270 800 60, Konto-Nr. 111 755 500  
IBAN: DE98 2708 0060 0111 7555 00 SWIFT: DRESDEFF270  
Volksbank Braunschweig Wolfsburg: BLZ 269 910 66,  
Konto-Nr. 6 149 740 000  
IBAN: DE81 2699 1066 6149 7400 00 SWIFT: GENODEF1WOB

Geschäftsführer: Klaus Kroschke, Rolf Maaß  
Sitz der Gesellschaft: Braunschweig  
Registergericht: Amtsgericht Braunschweig HRB 3305  
Gerichtsstand: Braunschweig  
USt-ID-Nr. DE811128225, St-Nr. 13/203/03339



Management  
System  
ISO 9001:2008  
ISO 14001:2004  
[www.tuv.com](http://www.tuv.com)  
ID: 3120067183



**Antragsteller: (Name und Anschrift)**


Ortsfeuerwehr Veltenhof  
Wendener Weg 7b  
38112 Braunschweig  
Tel.: 0151/55060958

Braunschweig, 07.11.2017  
Bankverbindung: Nord-LB  
Konto-Nr.: 1909811  
B L Z : 25050000

Stadt Braunschweig  
Fachbereich Zentrale Dienste  
Bezirksgeschäftsstelle - Nord  
Veltenhöfer Str. 3

38110 Braunschweig

Stadt Braunschweig Fachbereich Zentrale Dienste - Bezirksgeschäftsstelle Nord -	
Eing.:	08. Nov. 2017
Gesch.-Z. ....	10.31
..... Anlagen	



**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung (Zuschuss)**

Wir beantragen die Gewährung einer Zuwendung in Höhe von

185,00 €.

Die Zuwendung soll folgendem Zweck dienen: \*)

Für die Aus- und Weiterbildung zum Thema Technische Hilfeleistung der Einsatzabteilung der Ortsfeuerwehr Veltenhof wird benötigt:

- Bosch Professional Säbelsäge GSA 1100 E
- Craftomat Säbelsägeblatt-Set

Für die altersgerechte und aktive Ausbildung der Jugendfeuerwehr Veltenhof wird benötigt:

- Bosch Professional Akkubohrschrauber GSR 18V-21

\*) Der Zweck muss genau bezeichnet werden. Allgemeine Angaben genügen nicht. Auch ist anzugeben, ob und weshalb die Durchführung der Aufgaben ohne die Zuwendung nicht möglich oder gefährdet sein würde. Es muss ersichtlich sein, was mit den Zuschussmitteln angeschafft bzw. welche Maßnahmen (Projekte) finanziert werden.

## Ergänzende Angaben:

1. Höhe der eigenen Mittel, mit denen der Antragsteller sich an der Durchführung der Maßnahme (Projekt) beteiligt, für die die Zuwendung beantragt wird.  
\_\_\_\_\_ 185,00 €
2. Höhe der Mittel, die der Antragsteller für den gleichen Zweck bei anderen Stellen beantragt hat oder beantragen will oder die ihm von dritter Seite bereits bewilligt oder in Aussicht gestellt sind.  
\_\_\_\_\_ --,--
3. Beginn und Dauer der Maßnahme, die durch die Zuwendung gefördert werden soll.  
\_\_\_\_\_ 27.12.2017
4. Zeitpunkt, zu dem die Mittel spätestens benötigt werden.  
\_\_\_\_\_ 29.12.2017

Ich versichere/Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und erkläre(n), dass mit der Maßnahme, für die der Zuschuss beantragt wurde, noch nicht begonnen worden ist.

(Rechtsverbindliche Unterschrift  
des Antragstellers)

Bastian Tork

**Antragsteller:** (Name und Anschrift)

Braunschweig, 21.01.2017

Freiwillige Feuerwehr Braunschweig  
Ortsfeuerwehr Rühme  
Osterbergstr. 44

Bankverbindung:

IBAN: DE02 2699 1066 6304 0950 00  
BIC: GENODEF1WOB

38112 Braunschweig

Stadt Braunschweig  
- Fachbereich Zentrale Dienste -  
Veltenhöfer Straße 3  
38110 Braunschweig

Stadt Braunschweig Fachbereich Zentrale Dienste - Bezirksgeschäftsstelle Nord -	
Eing.:	23. Jan. 2017
Gesch.-Z. ....	70,37
.....	Anlagen

*[Handwritten signature]* 23.1.

### Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

Wir beantragen die Gewährung eines Zuschusses in Höhe von

400,- EURO

Der Zuschuss soll folgendem Zweck dienen: \*)

Es soll eine Wärmebildkamera zur Verbesserung der Einsatzfähigkeit bei Menschenrettung aus verrauchten Gebäuden beschafft werden. Die Verwendung einer Wärmebildkamera entspricht dem Stand der Technik der Menschenrettung aus verrauchten Gebäuden.

\*) Der Zweck muss genau bezeichnet werden. Allgemeine Angaben genügen nicht. Auch ist anzugeben, ob und weshalb die Durchführung der Aufgaben ohne den Zuschuss nicht möglich wäre oder gefährdet sein würde. Es muss ersichtlich sein, was mit den Zuschussmitteln angeschafft bzw. welche Maßnahmen (Projekte) finanziert werden.



## Kosten- und Finanzierungsplan

1. Kosten der Maßnahme/Veranstaltung/Beschaffung ca. 1400,- EUR

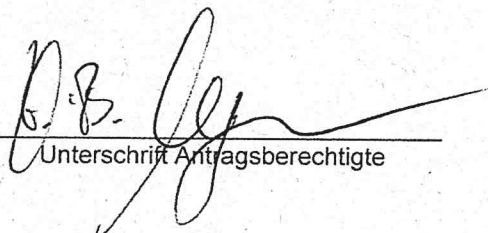
2. Finanzierung

2.1 Eigenmittel	<u>ca. 400,- EUR</u>
2.2 Sonstige Mittel	
Spenden	<u>ca. 600,- EUR</u>
Eintrittsgelder	<u>EUR</u>
2.3 Zuschüsse von Dritten	
Landesmittel	<u>EUR</u>
Stiftungen	<u>EUR</u>
andere städtische Dienststellen	<u>EUR</u>
2.4 Hiermit beantragter Zuschuss	<u>400,- EUR</u>
Summe Finanzierung <sup>(1)</sup>	<u>ca. 1400,- EUR</u>

3. Abwicklung der Maßnahme bzw. des Projektes

3.1 Beginn und Dauer der Maßnahme, die durch den Zuschuss gefördert werden soll:	<u>01.02.2017</u>
3.2 Zeitpunkt, zu dem die Zuschussmittel spätestens benötigt werden:	<u>31.12.2017</u>

Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und erklären, dass mit der Maßnahme, für die der Zuschuss beantragt wurde, noch nicht begonnen worden ist.

  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsberechtigte

<sup>(1)</sup> Die Beträge zu Nr. 1 und Nr. 2 müssen identisch sein.