

Zu Tagesordnungspunkt

Antragsteller: (Name und Anschrift)

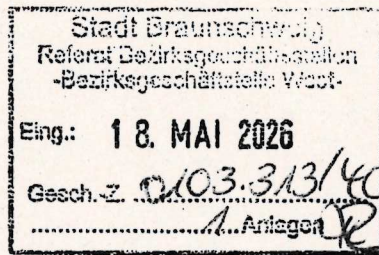
Braunschweig, 18.05.2026

DRK - Ortsverein
Breitram-Timmerlah-Weststadt
Renate Gebert

Tel.: _____

E-Mail: _____

Stadt Braunschweig
Referat Bezirksgeschäftsstellen
Bezirksgeschäftsstelle West
Kleine Grubestraße 3
38122 Braunschweig



Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

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

215,00 EURO.

Der Zuschuss soll folgendem Zweck dienen: *)

Reparatur des Defibrillators im Dg H

*) 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) 427,06 EUR¹

2. Finanzierung

2.1 Eigenmittel: 212,06 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: 215,00 EUR

Summe Finanzierung: 427,06 EUR¹

3. Abwicklung der Maßnahme bzw. des Projekts

3.1 Beginn und Dauer der Maßnahme, die
durch den Zuschuss gefördert werden soll ab Juni 26

3.2 Zeitpunkt, zu dem die Zuschussmittel spätestens benötigt werden: ab Juni 26

4. Angaben zum Antragsteller:

Selbstständiger Verein sonstige Institution: _____²

Ansprechpartner/in: Renate Felbert Tel.-Nr.: _____

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.

Renate Felbert
(Rechtsverbindliche Unterschrift
des Antragstellers)

¹ Die Beträge zu Nr. 1 und Nr. 2 müssen identisch sein.

² Bitte Zutreffendes ankreuzen

hestomed GmbH, Am Eichenwald 13, 09356 St. Egidien

Stadt Braunschweig
 Referat Bezirksgeschäftsstellen
 Bezirksgeschäftsstelle West
 Kleine Grubestr. 3
 38122 Braunschweig

Angebotsnummer:	KV26/04/0026
Kundennummer:	13928
Datum:	24.04.2026
Ihre Anfrage:	Frau Rode
Bearbeiter:	Rico Gläser r.glaeser@hestomed.de 037204/638-25

Kostenvoranschlag

Ihr Ansprechpartner vor Ort: Christian Brettschneider
 Versandart:

Position	Menge	Artikel Nummer Artikel Bezeichnung Beschreibung	Einzel-Preis €	Rabatt	Gesamt-Preis €
1.000		Defibrillator AED plus, SN: X10B4400491			
		Durchführung STK, Erneuerung Batterien und Elektroden			
1,001	1,00	000138 STK Defibrillator Grundgerät	85,00		85,00
1,002	10,00	CR123A-D Duracell Lithium Batterie CR123A 3V für AEDplus	6,00		60,00
1,003	1,00	8900-0800-01 CPR - D Elektrode mit Herzdruckmassagesensor Lieferumfang: Handschuhe, Notfallbeatmungstuch, Schere, Einmalrasierer, je ein Einmalreinigungstuch (feucht/trocken), 5 Jahre haltbar für AEDplus /AEDpro	205,97		205,97
1,004	1,00	000001 Auftrags- und Logistikpauschale	7,90		7,90
Titelzusammenstellung					
Titel 1: Defibrillator AED plus, SN: X10B4400491					358,87

Das Angebot bleibt gültig bis: 24.05.2026

Gesamt Netto:	358,87
19% MwSt. aus 358,87:	68,19
Gesamt Brutto:	427,06