



**Antrag
zur Bezuschussung
eines AED**

Name der Herzgruppe Nachfolgruppe

Name des Trägers der Gruppe:

Namen der Übungsleiter: _____, _____

Name des betreuenden Arztes: _____

Mitglied im LVS/PR seit: _____, od. Mitgliedsantrag liegt bei
Kurze Begründung des Antrages:

Geplanter Gerätetyp u. Hersteller: _____

Anschaffungskosten:

Eingesetzte Eigenmittel:

Zuschuss LVS/PR:

Andere Zuwendungen:

(BSV/LSB/KSB, Kommune, Sponsor)

Wo wird das Gerät stationiert und wer betreut es:

Achtung: Die Bestellung kann erst nach der Zuwendungszusage ausgelöst werden!
Es werden nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet.

Unterschrift / Stempel des Antragstellers

Zuwendungsbescheid:

Ihrem Antrag wird zugestimmt

Die Höhe der Förderung beträgt nach Beschluss des Vorstandes €.

Der Betrag wird auf der Grundlage der eingereichten Rechnungskopie auf ihr Konto überwiesen.

Rückzahlungsforderung: Bei Beendigung der Mitgliedschaft innerhalb der nächsten 5 Kalenderjahre ist der geförderte Betrag nach folgender Staffelung zurückzuzahlen:

1. und 2. Jahr	3. Jahr	4. Jahr	5. Jahr
100 %	75 %	60 %	50 %

Ihrem Antrag wurde nicht zugestimmt (Begründung)

Bautzen,

M. Schäfer
Geschäftsführer