

## Stellungnahme der Sonderaufsicht gemäß § 22 BbgBKG zum Antrag auf Gewährung einer Zuwendung gemäß Feuerwehrinfrastruktur-Richtlinie

### Angaben des Aufgabenträgers gemäß § 2 Absatz 1 Nummer 1 BbgBKG

*(durch den Antragsteller auszufüllen)*

Antragsteller:

<p><u>Anschrift:</u> Name: Straße/Ort: Telefon: Telefax: E-Mail-Adresse:</p>	
--	--

Bezeichnung des Projektes:

Antrag auf Zuwendung vom:

**Stellungnahme***(durch die Sonderaufsicht gemäß § 22 BbgBKG auszufüllen)*

1. Der Gefahrenabwehrbedarfsplan ist fachlich plausibel?	Ja                  Nein	Ggf. Bemerkungen:
2. Das Projekt dient zur Umsetzung des Gefahrenabwehrbedarfsplans?	Vollständig  Teilweise  Nein	Ergänzende Begründung:
3. Das Projekt dient zur Optimierung des Systems Brandschutz im Bereich des Aufgabenträgers?	Ja                  Nein	Wenn nein, Begründung:
4. Das Projekt entspricht den Auflagen der Feuerwehrnfallkasse?	Ja                  Nein	Wenn nein, Begründung:

5. Der Aufgabenträger ist im System Brand- und Katastrophenschutz des Landkreises integriert?	Ja                      Nein	Ggf. ergänzende Begründung:
6. Es werden Fahrzeuge der überörtlichen Hilfe und des überörtlichen Brandschutzes im geplanten Gebäude untergestellt?	Ja                      Nein	Wenn ja, welche Fahrzeuge:
7. Liegen darüber hinaus Planungen für die Unterstellung von Fahrzeugen der überörtlichen Hilfe und des überörtlichen Brandschutzes vor?	Ja                      Nein	Wenn ja, ab wann und welche Fahrzeuge?
8. Es werden Fahrzeuge des KatS im geplanten Gebäude untergestellt?	Ja                      Nein	Wenn ja, welche Fahrzeuge?

9. Liegen darüber hinaus Planungen für die Unterstellung von Fahrzeugen des KatS vor?	Ja                  Nein	Wenn ja, ab wann und welche Fahrzeuge?
10. Bestehen weitere Planungen von Kooperationen des LK mit dem Aufgabenträger für dieses Projekt, z.B. Gemeinsame Wache für Feuerwehr, Katastrophenschutz oder Rettungsdienst?	Ja                  Nein	Wenn ja, ab wann und welche Kooperationen?
11. Bestehen Kooperationen des Antragsstellers mit anderen Aufgabenträgern im Zuständigkeitsbereich?	Ja                  Nein	Wenn ja, welche Kooperationen und Aufgabenträger?
12. Ist dieser Standort in die unter Nummer 11. benannte Kooperation eingebunden?	Ja                  Nein	Wenn ja, wie ist dieser Standort in diese Kooperation eingebunden?

13. Liegen weitere Planungen für Kooperationen vor?	Ja                  Nein	Ggf. ergänzende Begründung:
---	--------------------------	-----------------------------

---

Ort

---

Datum

---

Rechtsverbindliche Unterschrift

Druckbuchstaben:

Funktion: