

## Rückerstattung verauslagter Kosten

---

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bankverbindung:**

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

**Maßnahme:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kostenstelle:** \_\_\_\_\_

**Quittung:**

(Beleg bitte beifügen)

Für die Richtigkeit der Angaben:

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Antragsteller)

Bestätigung durch den Fachdienst Brand-, Katastrophenschutz und Rettungswesen

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Sachbearbeiter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Sachgebietsleiter