# Antrag

**auf Verleihung von Anerkennungsprämien des Landes Hessen für**

**langjährige Dienste in einer Einheit oder Einrichtung des Katastrophenschutzes**

**in Hessen**

Anträge auf Verleihung einer Anerkennungsprämie für ein Kalenderjahr sollen spätestens bis zum

31. März des Folgejahres gesammelt pro vorschlagberechtigter Einheit oder Einrichtung gestellt werden und beim zuständigen Regierungspräsidium drei Monate vor dem geplanten Verleihungstermin eingegangen sein.

Gründe für ein Fristversäumnis sind schriftlich darzulegen.

Anschrift der beantragenden Einheit oder Einrichtung:

|  |  |
| --- | --- |
| Einheit / Einrichtung |       |
| Straße  |       |
| PLZ / Ort |             |
| Ansprechpartner/in |       |
| Telefonnummer |       |
| E-Mail  |       |

Geplanter Verleihungstermin:

|  |  |
| --- | --- |
| Veranstaltung/Feier |       |
| am |       |

Wir beantragen die Verleihung der Anerkennungsprämien und übersenden Ihnen       Anträge.

Wir bestätigen, dass die aufgeführten Daten richtig sind, die jeweilige Dienstzeit bereits erreicht ist oder bis zum Zeitpunkt der Verleihung erreicht wird und die genannten Personen anspruchsberechtigt im Sinne des Erlasses sind.

Uns ist bekannt, dass das Regierungspräsidium berechtigt ist, die Berechnungsgrundlage anzufordern.

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |
| Datum | Unterschrift der Leiterin oder des Leiters der beantragenden Einheit oder Einrichtung bzw. der Ortsbeauftragten oder des Ortsbeauftragten des THW |

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |
| Datum | Unterschriftder Landrätin oder des Landrats bzw.der Oberbürgermeisterin oder des Oberbürgermeisters bzw. der THW-Geschäftsführerin oder des Geschäftsführers |

**Antrag**

**auf Verleihung einer Anerkennungsprämie des Landes Hessen für langjährige Dienste in einer Einheit oder Einrichtung des Katastrophenschutzes in Hessen**

Für

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname |       |  |
| Straße, Hausnummer |       |  |
| Postleitzahl, Wohnort |       |  |
|  |
| geboren am |       |  |
|  |
| Angehörige/r der |       | in |       |
|  | Einheit/Einrichtung | Gemeinde/Ortsteil oder Stadt/Stadtteil |
|  |
| verpflichtet seit (Monat/Jahr) |       |  |
| Dienstzeit erreicht (Monat/Jahr) |       |  |

wird hiermit die Verleihung der Anerkennungsprämie für eine aktive Dienstzeit von  Jahren[[1]](#footnote-1) beantragt.

Es wird bestätigt, dass für dieselbe Dienstzeit keine Anerkennungsprämie des Landes Hessen nach Nr. 2 des Erlasses über die Verleihung einer Anerkennungsprämie des Landes Hessen für langjährige Dienste in den Einsatzabteilungen der Freiwilligen Feuerwehren in Hessen vom 24. November 2015 (StAnz. S. 1300), in der jeweils geltenden Fassung, beantragt wurde.

**Aufgliederung der Dienstzeit**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bundesland\*** | **Dienstort** | **Einheit/****Einrichtung** | **Dienstzeit/en** |
| **von – bis** | **nachgewiesen durch** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

\*) Abkürzungen Bundesländer:

BW = Baden-Württemberg; BY = Bayern; BE = Berlin; BB = Brandenburg; HB = Bremen; HH = Hamburg; HE = Hessen;

MV = Mecklenburg-Vorpommern; NI = Niedersachsen; NW = Nordrhein-Westfalen; RP = Rheinland-Pfalz; SL = Saarland;

SN = Sachsen; ST = Sachsen-Anhalt; SH = Schleswig-Holstein; TH = Thüringen

1. Zutreffendes auswählen [↑](#footnote-ref-1)