

	Sonderschutzplan	Bereich	1
	Führung	Plan Nr.	1
	Landesweite und länderübergreifende Hilfe	Vordruck:	10

Kostenzusammenstellung

anlässlich des KatS-Einsatzes im Land

Einheit / Feuerwehr	<i>(Bezeichnung und Ort)</i>		
Landkreis / Kreisfreie Stadt			
Einsatz in			
<i>(ggf. Nennung mehrerer Einsatzorte)</i>			
von	bis		
Datum/Uhrzeit der Abfahrt am Standort		Datum/Uhrzeit der Ankunft am Standort	
Mannschafts-Stärke	<i>(Liste mit Namen und Anschrift ist beigefügt)</i>		
Führung (Name)			
Fahrzeuganzahl gesamt		Fahrzeugarten und Kfz-Kennzeichen	<i>(ggf. Liste beifügen)</i>
Einsatzaufträge/ Tätigkeiten (Stichworte)			

KOSTEN			
1. Lohn- bzw. Gehaltsfortzahlungen (auf Vordruck)	EUR	Belege Nr.	bis
2. Betriebsmittel für Fahrzeuge und Geräte, Verbrauchsmaterial, Reparaturen	EUR	Belege Nr.	bis
3. Verpflegung und Unterkunft	EUR	Belege Nr.	bis
4. Kommunikation (z.B. Tel., Fax, Kartenmaterial)	EUR	Belege Nr.	bis
5. Vor- und Nachsorgemaßnahmen	EUR	Belege Nr.	bis
GESAMTKOSTEN	EUR		

BANKVERBINDUNG	
IBAN	BIC
Kreditinstitut	
Kontoinhaber	
Verwendungszweck/Kassenzeichen:	

Die aufgeführten Kosten entstanden ausschließlich bei der Durchführung des o. a. Einsatzes.
Alle Ausgaben waren zur ordnungsgemäßen Durchführung des Einsatzes erforderlich.

Ort, Datum	Name, Funktion, Unterschrift
Prüfvermerk der unteren KatS- Behörde	Sachlich und rechnerisch richtig mit EUR
	Ort, Datum
	Dienstbezeichnung, Name, Unterschrift

**Das Formular ist vollständig ausgefüllt und unterschrieben im Original vorzulegen.
Elektronisch übermittelte Dateien können nicht bearbeitet werden.**