



\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift)

\_\_\_\_\_  
(Ortswehr)

\_\_\_\_\_  
(IBAN)

**Antrag auf Erstattung der Auslagen für die Kosten der Verlängerung des Führerscheins der Klasse C bzw. CE nach der Richtlinie zur Förderung des Ehrenamtes und der Nachwuchsgewinnung der Freiwilligen Feuerwehren in der Samtgemeinde Uchte**

Ich bitte um Erstattung meiner Auslagen für die Kosten der Verlängerung des Führerscheins der Klasse C bzw. CE:

- Kosten für ärztliche Untersuchung, Betrag \_\_\_\_\_ €
- Gebühr für Führerschein vom Landkreis Nienburg, Betrag \_\_\_\_\_ €

Entsprechende Belege sind beigelegt.

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

Ich, \_\_\_\_\_, als Ortsbrandmeister\*in / stellv. Ortsbrandmeister\*in bestätige hiermit, dass der Führerschein des Kameraden / der Kameradin für den Dienst in der Ortswehr benötigt wird.

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

Anmerkung: Kosten für Passbilder werden nicht übernommen.