

# Hilfssäckel Unterstützungsantrag



Oö. LANDES  
**FEUERWEHR**  
**VERBAND**

Datum: .....

**Antrag im Dienstweg an hilfssaeckel@oelfv.at übermitteln**

**Feuerwehrnummer:**

**Anschrift Feuerwehr:**

**Feuerwehrname:**

## **PERSÖNLICHE DATEN** (im Todesfall, Daten der/des Hinterbliebenen)

Zuname: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Beruf: .....

Mitglied der Feuerwehr: .....

syBOS-ID: .....

Anschrift: .....

verheiratet:      JA      NEIN

.....

Kinder: .....

Dienstgrad: .....

Wirtschaftliche Verhältnisse: .....

Funktion(en) (wenn vorhanden): .....

.....

.....

.....

**BEI POSITIVER ERLEDIGUNG WIRD DER BETRAG VOM VEREIN HILFSSÄCKEL AN DIE FEUERWEHR ÜBERWIESEN**

## **BEGRÜNDUNG** (ausführliche Begründung für den Antrag mit Angabe aller relevanten Ereignisse und Daten)

\_\_\_\_\_  
Schriftführer

\_\_\_\_\_  
Feuerwehrkommandant

# Hilfssäckel Unterstützungsantrag



Oö. LANDES  
**FEUERWEHR**  
**VERBAND**

**Begründung** (Möglichkeit für weitere Begründung)