

**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 Unterschrift  
der 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/Stadteil

verpflichtet seit (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_

Dienstzeit erreicht (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_

wird hiermit die Verleihung der Anerkennungsprämie für eine aktive Dienstzeit von<sup>1</sup>  
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

<sup>1</sup> Zutreffendes auswählen