

**Landesfeuerwehrverband Sachsen e. V.**

**Antrag auf Verleihung des Partnerschildes  
„Partner der Feuerwehr“**

**Förderer der ausgezeichnet werden soll  
(Betrieb)** \_\_\_\_\_

**Firmenname:** \_\_\_\_\_  
—

**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
—

**Ansprechpartner (Inhaber/Geschäftsführer,  
Name/Titel)** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Begründung:**

**Versandanschrift für Förderschild und  
Urkunde:** \_\_\_\_\_

**Anschrift für  
Rechnung:** \_\_\_\_\_

**Beantragende  
Stelle: Ort:** \_\_\_\_\_

**Wehrleitung:** \_\_\_\_\_ **Bürgermeister:** \_\_\_\_\_  
—

Datum Unterschrift

Datum Unterschrift

**Befürwortende Stelle (KFV):** \_\_\_\_\_

—

**Stempel**

**Datum**

**Unterschrift**

**Vermerke des KFV**

**Bearbeitet / ausgeliefert**

**Rechnung gestellt**

**Rechnung bezahlt**