

An die
DRK-Kreisverbände
im
DRK-Landesverband Westfalen-Lippe

Bearbeiter: Zerfas
Az.:
Telefon: (02 51) 97 39 - 163
Telefax: (02 51) 77 60 15
e-Mail: einsatzdienste@drk-westfalen.de

Rundschreiben Nr. I/ 18 / 47 /2002

Münster, den 06.02.2002

Ausbildung der Einsatzeinheiten Neue Formulare

Sehr geehrte Damen und Herren,

in der Anlage übersenden wir Ihnen die überarbeiteten Formulare für den Dienst- und Ausbildungsplan sowie den Teilnehmer- und Fahrtkostennachweis.

Wir weisen darauf hin, daß künftig bei allen Dienst- und Ausbildungsplänen die Kostenermittlung nur noch in Euro-Beträgen zu erfolgen hat. Sofern Sie noch Pläne mit DM-Beträgen bereits eingereicht haben, haben wir diese entsprechend umgerechnet.

Wir bitten bei der Erstellung der Dienst- und Ausbildungspläne darauf zu achten, daß die Zeitangaben mit denen des Musterausbildungsplanes übereinstimmen.

Im Teilnehmer- und Fahrtkostennachweis bitten wir zukünftig ebenfalls die Nummer des MAPL-Themas einzutragen. Zu Ihrer Übersicht können Sie auch den Stundenanteil der zivilschutzrelevanten Ausbildung auf dem Formular vermerken. Dieser Teilnehmer- und Fahrtkostennachweis ist für jede Veranstaltung gesondert zu führen. Die Unterlage verbleibt beim Kreisverband, der diese Kosten dann in den Sachbericht der K-Zuwendung mit aufnimmt.

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag

Brodesser

• • •

Datum	Uhrzeit von bis	Thema	MAPL Nr.	Ausbilder (Name, Funktion)	Vorauss. Kosten FA = Fahrauslagen VZ = Verpflegung M = Material
<p>_____</p> <p>Aufgestellt</p> <p>_____</p> <p>Zustimmungsvermerk</p> <p>_____</p> <p>Rotkreuzleiter/-in</p> <p>_____</p> <p>Kreisrotkreuzleiter/-in</p>			<p>Fachlich geprüft: Für den Bereich der aus der K-Zuwendung bezuschussungsfähigen Ausbildung genehmigt:</p> <p>Münster, den _____ Im Auftrag: _____</p> <p>Deutsches Rotes Kreuz Landesverband Westfalen-Lippe e.V. Abteilung I</p>		

Kreisverband: _____	Rotkreuzgemeinschaft: _____
Ortsverein: _____	Einsatzeinheit: _____
Ausbildungsort: _____	(Teil-) Einheit: _____

Teilnehmer- und Fahrtkostennachweis *

Am von bis Uhr **Ausbildungsthema/Bezeichnung des Dienstes**

Verantw. Ausbilder/Führer:

Genehmigt/angeordnet durch:

Teilnehmerzahl: MAPL-Thema Nr.: Anteil ZS-Themen:..... Std.

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Wohnort (ggf. Ortsteil)	Entstandene Kosten** in €	Bestätigung des Helfers/der Helferin
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				

* Es ist für jede Veranstaltung ein gesonderter Teilnehmer- und Fahrtkostennachweis zu führen.

** Bei Anspruch auf Fahrtkosten ist der Betrag vom Helfer/in einzusetzen, der/die mit seiner/ihrer Unterschrift die Anwesenheit und ggf. den Empfang der Fahrtkosten bestätigt.

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Wohnort (ggf. Ortsteil)	Entstandene Kosten** in €	Bestätigung des Helfers/der Helferin
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
Gesamtsumme:			=====	

Sachlich richtig:

(Stempel)

Festgestellt:

(Unterschrift des verantw. Leiters/Führers)

(Unterschrift DRK-Kreisverband)

** Bei Anspruch auf Fahrtkosten ist der Betrag vom Helfer/in einzusetzen, der/die mit seiner/ihrer Unterschrift die Anwesenheit und ggf. den Empfang der Fahrtkosten bestätigt.