## G7-Gipfel 2022 in Elmau

Antrag auf Erstattung der Aufwendungen für die erforderlichen Maßnahmen des vorbereitenden Katastrophenschutzes

krojegnachä krojefrojo Vonvaltunge					Ort, Datum			
Antragsteller    kreisangehö-rige Gemeinde   kreisfreie Stadt   Landkreis   Verwaltungs-gemeinschaft   ASB   BRK   DLRO   JUH   MHD   Wasser-wacht   Bergwacht   MHW   Sonstige:     Name   Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)     Bankverbindung (IBAN, BIC, Geldinstitut)     Region   E-Mail     Sachbericht (kurze Ausführungen über Art der Unterstützungsleistung, Zahl der Einsatzkräft Ort und Zeit des Einsatzes sind zwingend erforderlich)					Zutroffe	andos hitto si	akrouzon 💟 adar	quofüllen
kreisangehö- rige Gemeinde   kreisfreie   Landkreis   Verwaltungs- gemeinschaft   ASB   BRK   DLRG   JUH   MHD   Wasser- wacht   Bergwacht   MHW   Sonstige:    Name     Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)     Bankverbindung (IBAN, BIC, Geldinstitut)     Region   E-Mail     Sachbericht (kurze Ausführungen über Art der Unterstützungsleistung, Zahl der Einsatzkräft Ort und Zeit des Einsatzes sind zwingend erforderlich)					Zutielle	endes bille ai	TKI euzen 🖾 ouer	ausiulleii
rige Gemeinde Stadt Gemeinschaft Gemeinschaf	Antragsteller							
Name  Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)  Bankverbindung (IBAN, BIC, Geldinstitut)  Auskunft erteilt  Region  E-Mail  Sachbericht (kurze Ausführungen über Art der Unterstützungsleistung, Zahl der Einsatzkräft Ort und Zeit des Einsatzes sind zwingend erforderlich)	kreisangehö- rige Gemeinde		☐ Landkreis		Verwaltungs- gemeinschaft	☐ ASB	☐ BRK	☐ DLRG
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)  Bankverbindung (IBAN, BIC, Geldinstitut)  Auskunft erteilt  Telefon  Region  E-Mail  Sachbericht (kurze Ausführungen über Art der Unterstützungsleistung, Zahl der Einsatzkräft Ort und Zeit des Einsatzes sind zwingend erforderlich)	□ JUH	☐ MHD			Bergwacht	☐ MHW	☐ Sonstige:	
Bankverbindung (IBAN, BIC, Geldinstitut)  Auskunft erteilt  Region  E-Mail  Sachbericht (kurze Ausführungen über Art der Unterstützungsleistung, Zahl der Einsatzkräft Ort und Zeit des Einsatzes sind zwingend erforderlich)	Name							
Auskunft erteilt  Region  E-Mail  Sachbericht (kurze Ausführungen über Art der Unterstützungsleistung, Zahl der Einsatzkräft Ort und Zeit des Einsatzes sind zwingend erforderlich)	Anschrift (Straße, Hausn	ummer, PLZ, Ort)						
Region  E-Mail  Sachbericht (kurze Ausführungen über Art der Unterstützungsleistung, Zahl der Einsatzkräft Ort und Zeit des Einsatzes sind zwingend erforderlich)	Bankverbindung (IBAN,	BIC, Geldinstitut)						
Sachbericht (kurze Ausführungen über Art der Unterstützungsleistung, Zahl der Einsatzkräft Ort und Zeit des Einsatzes sind <u>zwingend</u> erforderlich)	Auskunft erteilt					Telefon		
Ort und Zeit des Einsatzes sind <u>zwingend</u> erforderlich)				E-N	Mail			
	Region							
	Sachbericht (kui Ort und Zeit des	Einsatzes sii	nd <u>zwingend</u>	erfo	· Unterstützu rderlich)	ungsleistun	ng, Zahl der Ein	ısatzkräft
	Sachbericht (kui Ort und Zeit des	Einsatzes sii	nd <u>zwingend</u>	erfo	r Unterstützu rderlich)	ungsleistun	ıg, Zahl der Ein	satzkräft
	Sachbericht (kui Ort und Zeit des	Einsatzes sii	nd <u>zwingend</u>	erfo	r Unterstützu rderlich)	ungsleistun	ig, Zahl der Ein	satzkräft
	Sachbericht (kui Ort und Zeit des	Einsatzes sii	nd <u>zwingend</u>	erfo	r Unterstützu rderlich)	ungsleistun	ng, Zahl der Ein	ısatzkräft
	Sachbericht (kui Ort und Zeit des	Einsatzes sii	nd <u>zwingend</u>	erfo	r Unterstützu rderlich)	ungsleistun	ıg, Zahl der Ein	ısatzkräft
	Sachbericht (kui Ort und Zeit des	Einsatzes sii	nd <u>zwingend</u>	erfo	r Unterstützu rderlich)	ungsleistun	ıg, Zahl der Ein	ısatzkräft
	Sachbericht (kui Ort und Zeit des	Einsatzes sii	nd <u>zwingend</u>	erfo	r Unterstützu rderlich)	ungsleistun	ıg, Zahl der Ein	satzkräft
	Sachbericht (kui Ort und Zeit des	Einsatzes sii	nd <u>zwingend</u>	erfo	r Unterstützu rderlich)	ungsleistun	ig, Zahl der Ein	satzkräft

# 3. Aufwendungen (Aufgliederung)

# Sämtliche Aufwendungen (ausgenommen 3.3 und 3.5) sind durch Belege nachzuweisen!

			vom Antragsteller auszufüllen	<b>nicht</b> vom Antragsteller auszufüllen
			Gesamtbetrag (Euro)	Erstattungsfähiger Betrag nach Überprüfung durch die Kreisverwaltungs- behörde bzw. die Regierung
3.1		ährte Leistungen und tausfallentschädigungen		
3.2		mehrkosten von haupt- Beschäftigten der Erstat- pfänger		
3.3	3 Kraftstoff- und Betriebskosten der Einsatzfahrzeuge nach Anlage 1			
3.4	Unterbrin	ngung Einsatzkräfte		
3.5		uschale und Verpfle- uschale nach Anlage 2		
3.6		ir Inanspruchnahme Jnternehmen/Privatper-		
3.7	3.7 Reparatur- und Ersatzbeschaf- fungskosten für beschädigte, verbrauchte oder verloren gegan- gene Ausstattung (Verlust- oder Schadensanzeigen liegen bei)			
		Summe		

### 4. Erklärung

## Mit diesem Antrag wird versichert, dass

.....

Unterschrift, Amtsbezeichnung

- die Ausgaben im Rahmen der Maßnahmen des vorbereitenden Katastrophenschutzes anlässlich des G7-Gipfels 2022 in Elmau angefallen bzw. entstanden sind und mit den Büchern und Belegen übereinstimmen,
- nicht erstattungsfähige Beträge, Rückforderungen und Rückzahlungen abgesetzt wurden,
- die Ausgaben notwendig waren und wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist. ..... Ort, Datum Name, Vorname, Amtsbezeichnung/Funktion Unterschrift 5. Von der Kreisverwaltungsbehörde bzw. von der Regierung auszufüllen 5.1 Die aufgeführten Aufwendungen sind aus Anlass des unter Nr. 2 dargestellten Sachverhalts entstanden. 5.2 Die Übereinstimmung der vorgelegten Belege mit der Aufgliederung nach Nr. 3 und die rechnerische Richtigkeit werden bestätigt: Ort, Datum ..... Landratsamt / Regierung

# 6. Von der Regierung auszufüllen

Für die in Nr. 3 aufgeführten Aufwendungen wird folgende Erstattung festgesetzt:
Ort, Datum
Regierung
Unterschrift, Amtsbezeichnung

## G7-Gipfel 2022 in Elmau

Funktion

## Erstattung der Kraftstoff- und Betriebskosten der Einsatzfahrzeuge

**Anlage 1** zum Antrag auf Erstattung der Aufwendungen für die erforderlichen Maßnahmen des vorbereitenden Katastrophenschutzes

Kraftstoffkosten la	andes- und bund	<b>eseigener</b> Eir	nsatzfahrzeuge	Be	triebsko	sten <mark>organisatio</mark> i	nseigener Einsatz	fahrzeuge
Erstattungsgrundla	agen:			Erstattu	nacariin	dlagen:		
Dieselpreis je Liter		2,10€					enbuch u. Fahrzeu	atvo
Durchschnittsverb		18	l/100 km	Krad		0,28 €	PKW	gtyp 0,40€
Durchschillesverb	iaucii	10	1/ 100 KIII	MTW*		1,10 €	LKW	2,20€
hier Fi	ntrag erforderlic	h	1	MTW m		1,20€	LICVV	2,20 €
Kraftfahrzeug	liting criticides inc	gefahrene				W, UGSanEL		
Тур		km lt.	Erstattungs-	daciiii		er Eintrag erforde	rlich	7
(MTW, LKW)	amtl. Kennz.	Fahrten-	betrag			i Lintrag errorue	gefahrene	
nur informativ		buch	Settag	Kraftfa	hrzeug		km lt.	Erstattungs-
	des- und bundes	l .		Ту	р	amtl. Kennz.	Fahrten-	betrag
	fahrzeuge erfasse	•		(siehe	Menü)		buch	Detrag
LIIISatzi	anizeuge errasse	=11	0.00		hiorr	aur organisations		
			0,00			nur organisations satzfahrzeuge erf	-	
			0,00	MTW	▼	satziaiiizeuge eii	355611	0.00.6
			0,00	MTW				0,00 €
			0,00	MTW	<b>-</b>			0,00 €
			0,00	LKW	<b>*</b>			0,00 €
			0,00	MTW	<b>V</b>			0,00 €
			0,00	MTW	<b>~</b>			0,00 €
			0,00	MTW	<b>*</b>			0,00 €
			0,00	MTW	<b>*</b>			0,00 €
			0,00	MTW	▼			0,00 €
			0,00	MTW	<b>V</b>			0,00 €
			0,00	MTW	<b>*</b>			0,00 €
			0,00	MTW	<b>*</b>			0,00€
			0,00	MTW	▼			0,00 €
			0,00	MTW	·			0,00€
			0,00	MTW	<b>•</b>			0,00 €
			0,00	MTW	_			0,00€
			0,00				Summe	0,00 €
			0,00					
			0,00		Be <sup>-</sup>	triebskosten priv	ater Kraftfahrzeu	ge.
			0,00	В			n Blatt zwingend er	_
			0,00		_	ungsgrundlage: 0	_	1
			0,00				erforderlich	
			0,00			amtl. Kennz.	gefahrene km	Erstattung
			0,00	PKW				0,00€
			0,00	PKW				0,00€
			0,00	PKW				0,00€
			0,00	PKW				0,00€
			0,00	PKW				0,00€
		Summe	0,00	<u> </u>			Summe	0,00€
Summe gesamt:  Erstattungsempfäl Gemeinde As  (bitte eintragen: Gemein Die Richtigkeit säm Einsatzfahrzeuge n	B □ BRK □ nde/Kreisverband/Gli ntlicher Angaben,	er: DLRG	n wird bestätigt, i	Bergwacht nsbesonde		sserwacht	-	
Ort, Datum		-	Unterschrift und Stemp	oel			Telefon	

Vorname, Name

E-Mail

#### G7-Gipfel 2022 in Elmau

#### Erstattung der Helferpauschale und der Verpflegungspauschale

Anlage 2 zum Antrag auf Erstattung der Aufwendungen für die erforderlichen Maßnahmen des vorbereitenden Katastrophenschutzes

### Helferpauschale i. H. v. 75,00 € (mind. 8-Std.-Einsatz):

der Pauschsatz dient der Abgeltung von Aufwendungen der Erstattungsempfänger für Vorbereitung, Ausbildung usw.

### Verpflegungspauschale i. H. v. 20,00 € (mind. 8-Std.-Einsatz) bzw. 40,00 € im Einsatzraum Garmisch-Partenkirchen:

der Pauschsatz dient der Abgeltung von Verpflegungsaufwendungen der Erstattungsempfänger

#### Erstattungsgrundlagen:

- Pauschale je Einsatzkraft und Kalendertag während der Einsatzzeit
- Einsatzzeit ist die angeordnete Präsenz am Einsatzmittel oder im Einsatzgebiet
- ein über Mitternacht hinausgehender zusammenhängender Dienst mit mindestens 8 Stunden wird dem Kalendertag des Beginns zugeordnet
- die Einsatzzeit muss im Zeitraum vom 24. bis 29. Juni 2022 liegen; abweichend hiervon gilt für die besonderen Aufwendungen im Einsatzbereich Garmisch-Partenkirchen ein Zeitraum vom 18. Juni bis 3. Juli 2022, im Einsatzbereich München ein Zeitraum vom 23. bis 29. Juni 2022 sowie für die besonderen Aufwendungen der Trinkwasseraufbereitungseinheit des Bayerischen Roten Kreuzes im Einsatzbereich Garmisch-Partenkirchen ein Zeitraum vom 16. bis 29. Juni 2022.

	Helferpauschale	Verpflegu	ngspauschale		
Einsatztag	Anzahl der Einsatzkräfte	Anzahl der Einsatzkräfte, für die keine Bereitstellung einer Verpflegung durch den Freistaat Bayern erfolgt	Anzahl der Einsatzkräfte im Einsatzraum Garmisch-Partenkirchen, für die keine Bereitstellung einer Verpflegung durch den Freistaat Bayern erfolgt	Einsatzort/-raum	Angabe zur Einheit, Kontingent (möglichst genau)
	hier Eintrag / Angaben	erforderlich			
16. Jun.					
17. Jun.					
18. Jun.					
19. Jun.					
20. Jun.					
21. Jun.					
22. Jun.					
23. Jun.					
24. Jun.					
25. Jun.					
26. Jun.					
27. Jun.					
28. Jun. 29. Jun.					
29. Juli.					
30. Jun.					
1. Jul.					
2. Jul.					
3. Jul.					
Summe der Einsatzkräfte:	0	0	0		
Betrag Erstattung	0,00€	0,00€	0,00€	Erstattungbetrag:	0,00 €
Erstattungsemp ☐ Gemeinde ☐	ofänger/Antragsteller: ASB □ BRK □ DI	LRG □ JUH □ MF	ID 🗌 Bergwacht 🔲 V	Vasserwacht	Sonstige:
(bitte eintragen: Ge	meinde/Kreisverband/Gliede	erung)			<u> </u>
Die Richtigkeit s	ämtlicher Angaben/Ein	tragungen wird bestätig	t.		
Ort, Datum			Unterschrift und Stempel		Telefon
Funktion		•	Vorname, Name		E-Mail