**Anhörung des Kreisbrandmeisters zur Abberufung in der**

**Freiwilligen Feuerwehr gemäß § 15 (3) BrSchG / § 3 (4) LVO-FF**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stadt / Gemeinde Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | FF / OF Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Datum Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ich beabsichtige die Abberufung des Kameraden / der Kameradin:** |
| Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wohnanschrift | Straße / Nr. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | PLZ / Ort | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| derzeit übertragende Funktion | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | seit | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dienstgrad | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | seit | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**von der Funktion**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Stadt- / Gemeindewehrleiter /-in | ab dem | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ]  Stellvertretende Stadt- / Gemeindewehrleiter /-in | ab dem | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ]  Ortswehrleiter /-in | ab dem | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ]  Stellvertretende Ortswehrleiter /-in | ab dem | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**aus folgendem Grund**

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

[ ]  Die Zustimmung des Kameraden / der Kameradin liegt vor.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bürgermeister / -in

|  |
| --- |
| Der Abberufung wird[ ]  zugestimmt [ ]  nicht zugestimmt.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum, Kreisbrandmeister  |