**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 |