

Anhörung des Kreisbrandmeisters zur Abberufung vom Wehrleiter bzw. stellvertretenden Wehrleiter gemäß § 15 Abs. 3 BrSchG

Stadt/Gemeinde:

Datum:

Ich beabsichtige, die Abberufung der Funktion

| | |
|---|--------------------------|
| Wehrleiter/ stellv. Wehrleiter gemäß § 15 Abs. 1 BrSchG | |
| a) Stadt-/Gemeindewehrleiter/-in | <input type="checkbox"/> |
| b) Stellvertretende/-r Stadt-/Gemeindewehrleiter/-in | <input type="checkbox"/> |
| Wehrleiter / stellv. Wehrleiter gemäß § 15 Abs. 2 BrSchG | |
| Ortsfeuerwehr: | |
| a) Ortswehrleiter/-in | <input type="checkbox"/> |
| b) Stellvertretende/-r Ortswehrleiter/-in | <input type="checkbox"/> |

vom Mitglied des Einsatzdienstes der Feuerwehr zum

vorzunehmen:

| | | |
|---------------------------------------|-------------------|--|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Wohnanschrift | Straße/Nr. | |
| | PLZ/Ort | |
| Ortsfeuerwehr | | |
| übertragene o.g. Funktion seit | | |

Die Abberufung soll aus nachfolgendem Grund erfolgen:

- ☐ **Beendigung der Amtszeit (6 Jahre)**
- ☐ **Ausscheiden aus dem Einsatzdienst**
(z.B. Vollendung des 65. Lebensjahres, dauerhafte Einschränkung der gesundheitlichen Voraussetzungen, Wohnortwechsel außerhalb des Gemeindegebietes)
- ☐ **Ausscheiden auf eigenen Wunsch** (z.B. Austritt aus der Feuerwehr)
- ☐ **Beendigung der vorzeitigen Amtszeit** (z.B. Amtsniederlegung)
- ☐ **Ausschluss aus der Feuerwehr (Grund):**
- ☐ **Sonstiger Grund:**

Ich schätze ein, dass die Voraussetzungen für die Abberufung vorliegen.

Stempel

Unterschrift

Oberbürgermeister/-in bzw. Bürgermeister/-in

Voraussetzungen zur Abberufung sind :

erfüllt: ☐

nicht erfüllt*: ☐

Begründung:

Datum

Kreisbrandmeister