

Anhörung des Kreisbrandmeisters zur Berufung zum Wehrleiter bzw. stellv. Wehrleiter gemäß § 15 Abs. 3 BrSchG

Stadt/Gemeinde	Datum
-----------------------	--------------

Ich beabsichtige, die Übertragung der Funktion

Stadt-/Gemeindewehrleiter/-in	<input type="checkbox"/>	Stellvertretende/-r Stadt-/Gemeindewehrleiter/-in	<input type="checkbox"/>
Ortswehrleiter/-in	<input type="checkbox"/>	Stellvertretende/-r Ortswehrleiter/-in	<input type="checkbox"/>

an nachfolgend genanntes Mitglied des Einsatzdienstes der Feuerwehr zum _____ in der Ortsfeuerwehr:
 wehr: **oder** Gemeindefeuerwehr _____ vorzunehmen:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Wohnanschrift	Straße/Nr.
	PLZ/Ort
Telefon: priv./dienstl./mobil	
Ortsfeuerwehr	
Angehörige/-r einer Feuerwehr seit	

Voraussetzungen ^(*) Nachweis ist beizufügen!			
derzeit übertragene Funktion	<input type="checkbox"/> Gruppenführer	^{*)} seit	
	<input type="checkbox"/> Zugführer	^{*)} seit	
	<input type="checkbox"/> Verbandsführer	^{*)} seit	
Erfolgreich an einer Landesfeuerweherschule -LFS- abgeschlossene laufbahngemäße Lehrgänge. ^(*) Nachweise sind beizufügen!	Jahr	LFS ^{*)}	

Ich schätze ein, dass der/die Bewerber/-in aufgrund seiner/ihrer Voraussetzungen für die Ausübung der angegebenen Funktion geeignet ist.

Unterschrift Stadtwehrleiter/-in bzw. Gemeindefeuerleiter/-in	Stempel	Unterschrift Oberbürgermeister/-in bzw. Bürgermeister/-in
--	---------	--

Voraussetzungen zur Funktionsübertragung (durch die Aufsichtsbehörde auszufüllen):		
erfüllt: <input type="checkbox"/>	nicht erfüllt, auf 2 Jahre begrenzt*: <input type="checkbox"/>	nicht erfüllt: <input type="checkbox"/>
*Auflage(n) zur endgültigen Funktionsübertragung:		
Anmerkung: Funktionsspezifische Fortbildung nach § 2 (3) AusbVO-FF		
erfüllt: <input type="checkbox"/>	nicht erfüllt: <input type="checkbox"/>	nicht erforderlich: <input type="checkbox"/>
_____ Datum	_____ Kreisbrandmeister	