**Anhörung des Kreisbrandmeisters von Funktionsträgern der Freiwilligen Feuerwehren (ab Gruppenführer, Wehrleiter, Stellvertreter)**

|  |  |
| --- | --- |
| Name :       | Tel. privat :  |
| Vorname :  | Tel. dienstlich :  |
| geb. am :       | in :  |
| Anschrift : | Freiwillige Feuerwehr: Wählen Sie ein Element aus.Standortfeuerwehr:  |
| ***Beförderung***  | ***Ernennung*** |
| bisheriger Dienstgrad : Wählen Sie ein Element aus.  | bisherige Funktion :Wählen Sie ein Element aus. |
| vorgesehener Dienstgrad :  Wählen Sie ein Element aus.  | vorgesehene Funktion :Wählen Sie ein Element aus. |

|  |
| --- |
| Der Träger der Feuerwehr schätz ein :  |
| Der Kamerad/die Kameradin ist für die vorgesehene Funktion: geeignetEr / Sie: erbringt die fachlichen Leistungen |

|  |  |
| --- | --- |
| Auskunft über ergänzende Voraussetzungen  | Mitglied der Feuerwehr seit:  |

**Funktion / Werdegang in der Feuerwehr**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| von - bis | Funktion | Feuerwehr |
| **–** |  |  |
| **–** |  |  |
| **–** |  |  |
| **–** |  |  |

Absolvierte Lehrgänge und Qualifikationen an Feuerwehrschulen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Art | Jahr | Ausbildungsstätte |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. |

Der Träger ist zu vollständigen, nachweisbaren Angaben verpflichtet.

Die Ernennung / Beförderung darf entsprechend dem BrSchG LSA erst nach erfolgter Anhörung durchgeführt werden.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |  |
|  | Unterschrift und Stempel Träger Brandschutz |

Der vorgesehenen Ernennung wird auf Grund der gemachten Angaben zugestimmt [ ]  ja / [ ]  nein

Der vorgesehenen Beförderung wird auf Grund der gemachten Angaben zugestimmt [ ]  ja / [ ]  nein

Kreisbrandmeister : ......................... Aufsichtsbehörde : .........................

 Burgenlandkreis Amt für BKR