**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: geeignet  Er / 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