

Anhörung der Aufsichtsbehörde zur Funktionsübertragung als Führungskraft der Freiwilligen Feuerwehr gemäß § 15 Abs. 3 BrSchG und § 3 Abs. 1 LVO-FF

Träger der Feuerwehr:

In der Freiwilligen Feuerwehr

soll die Funktion	Gemeinde- / Stadtwehrleiter Ortswehrleiter Gruppenführer	stellv. Gemeinde- / Stadtwehrleiter stellv. Ortswehrleiter Zugführer Verbandsführer
-------------------	--	--

an folgendes Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr übertragen werden:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Straße*, Hausnr.*:	
PLZ*, Gemeinde*, ggf. Ortsteil*:	
Telefon*:	E-Mail*:

* freiwillige Angaben

1. Fachliche Voraussetzungen

(Anlage zu § 3 Absatz 1 Satz 1 LVO-FF, § 2 Absatz 3 AusbVO-FF)

- dauerhaft übertragene Funktion (Einsatzdienst): seit:
- zeitlich befristete Führungsfunktion: seit:

▪ Ausbildungslehrgänge	Jahr	Anmerkungen

- funktionstypische Fortbildungsstunden der letzten 6 Jahre: *(Nachweis wird ggf. abgefordert.)*

Bemerkungen:

2. Persönliche Voraussetzungen

Das Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr ist für die o. g. Führungsfunktion geeignet.

nur bei der Übertragung von zeitlich befristeten Führungsfunktionen:

Eine Vorschlagswahl erfolgt am *(Wahlergebnis wird ggf. abgefordert.)*

Bemerkungen:

Datum

Unterschrift Gemeinde- / Stadtwehrleiter

Unterschrift Hauptverwaltungsbeamte/r

3. Prüfung der Voraussetzungen durch die Aufsichtsbehörde

<input type="checkbox"/> erfüllt:	Es bestehen keine Einwände gegen die beabsichtigte Funktionsübertragung: <input type="checkbox"/> Berufung für die Dauer von 6 Jahren (WL, stellv. WL) <input type="checkbox"/> Einsetzen in die Funktion (GF, ZF, VF) auf unbefristete Zeit
<input type="checkbox"/> bedingt erfüllt:	Das Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr verfügt über eine Ausbildung für die vorhergehende Führungsfunktion: <input type="checkbox"/> Funktionsübertragung befristet für 2 Jahre (nach Pkt. 1.5 FwDV 2).
<input type="checkbox"/> nicht erfüllt:	Aufgrund fehlender Voraussetzungen ist die beabsichtigte Funktionsübertragung vorerst nicht möglich.
Bemerkungen:	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	<hr/>
Datum	Unterschrift des zuständigen Abschnittsleiters

Posteingangsstempel
