

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
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gemeinde- / Stadtwehrleiter | <input type="checkbox"/> stellv. Gemeinde- / Stadtwehrleiter |
| <input type="checkbox"/> Ortswehrleiter | <input type="checkbox"/> stellv. Ortswehrleiter |
| <input type="checkbox"/> Gruppenführer | <input type="checkbox"/> Zugführer |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Verbandsführer |

an folgendes Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr übertragen werden:

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

1. Fachliche Voraussetzungen

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

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