Antrag bzw. Zustimmungserklärung zur Übernahme in die Alters- und Ehrenabteilung der Feuerwehr der Gemeinde Letschin

Angaben zum Antragsteller

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Ortswehr: _____

Angaben zum Grund der Übernahme

☐ gesundheitliche Gründe

☐ Sonstiges _____

_____

_____

Zustimmung bei Vollendung des 67. Lebensjahres

☐ Ich stimme der Übernahme in die Alters- und Ehrenabteilung zu.

☐ Ich stimme der Übernahme in die Alters- und Ehrenabteilung nicht zu und erkläre gleichzeitig meinen Austritt! (die Austrittserklärung aus der Freiwilligen Feuerwehr des Amtes Odervorland ist zu unterzeichnen)

× _____
Datum

× _____
Unterschrift des Antragstellers

- Wird intern von uns ausgefüllt. -

☐ **Ich habe Bedenken zur Übernahme des Antragstellers.**

_____
Datum

☐ **Ich habe keine Bedenken.**

_____
Ortswehrführer

☐ **Ich empfehle die Zustimmung des Antrages.**

_____
Datum

☐ **Ich empfehle die Ablehnung.**

_____
Gemeindewehrführer

☐ **Dem Übernahmeantrag wird zugestimmt.**

_____
Datum

☐ **Dem Übernahmeantrag wird nicht zugestimmt.**

_____
Träger des Brandschutzes