

Bestätigungsverfahren der Kommandanten und stellv. Kommandanten im Landkreis Neustadt a. d. Aisch - Bad Windsheim

- ☐ **Neuwahl** ☐ **Wiederwahl**
☐ **Kommandant** ☐ **stellv. Kommandant**

Amtsdauer (6 Jahre)	
vom: _____	bis: _____
Altersgrenze 65 Jahre	

Name, Vorname: _____		Geb.-Datum: _____	
Straße, Hs.-Nr.: _____			
PLZ: _____	Wohnort: _____		
Telefon Arbeit: _____	Telefon Privat: _____	Mobiltelefon: _____	
FAX: _____	Email-Adresse: _____		
☐ <i>Ich stimme der Weitergabe meiner oben angegebenen Daten, zur Verwendung in der Alarmierungsplanung, an die Landkreisverwaltung zu. Meine Rechte als Betroffener nach Art. 15-18 und 21 DSGVO bleiben davon unberührt.</i>			
Ort, Datum, Unterschrift _____			

Wahlunterlagen: Beschluß der _____ vom: _____

Besuchte Lehrgänge: (Zeugniskopien immer beilegen)

☐ **Keine**

Vom:

Bis:

Feuerwehrschiele:

☐ Gruppenführer

☐ Zugführer

☐ Führer von Verbänden

☐ Leiter einer Feuerwehr

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ort, Datum _____

1. Bürgermeister

>>> Empfänger: Landratsamt -SG 32- Konrad-Adenauer-Straße 1 91413 Neustadt a. d. Aisch <<<

>>> Dieses freie Feld nicht Beschriften oder Stempeln! Wird für die Stellungnahme des KBR benötigt! <<<