

Niederschrift

über die Wahl der (Stellvertretenden) Amts-/Gemeinde-/Ortswehrführung
(Stellvertretende) Amts-/Gemeinde-/Ortswehrführerin
oder (Stellvertretender) Amts-/Gemeinde-/Ortswehrführer)
der Freiwilligen (Orts-)Feuerwehr der Gemeinde _____

Am _____ versammelten sich die aktiven Mitglieder, um aus ihrer Mitte für 6 Jahre die
(Stellvertretende) Amts-/Gemeinde-/Ortswehrführung
zu wählen.

Zu der Versammlung wurde am _____ schriftlich unter Mitteilung der Tagesordnung eingeladen.

Von den ____ aktiven Mitgliedern waren ____ anwesend. Die Versammlung war daher beschlußfähig.

Folgende Wahlvorschläge waren 2 Wochen vorher schriftlich beim Bürgermeister eingereicht:

1. _____
2. _____
3. _____

Die geheime Abstimmung auf Stimmkarten ergab:

_____ Stimmen für _____
_____ Stimmen für _____
_____ Stimmen für _____

Gewählt ist somit

_____ (Vorname, Name)
_____ (Straße, Nr.)
_____ (Plz, Ort)
_____ (Geburtsdatum, -ort)
_____ (aktives Mitglied der Feuerwehr seit)

Folgende Lehrgänge sind besucht:

- | | | | |
|----------|-------------|----------|-------------|
| 1. _____ | (Jahr, Art) | 5. _____ | (Jahr, Art) |
| 2. _____ | (Jahr, Art) | 6. _____ | (Jahr, Art) |
| 3. _____ | (Jahr, Art) | 7. _____ | (Jahr, Art) |
| 4. _____ | (Jahr, Art) | 8. _____ | (Jahr, Art) |

Die Gewählte oder der Gewählte hat noch nicht alle erforderlichen Lehrgänge besucht, hat sich aber bei Annahme der Wahl wie folgt zur Teilnahme verpflichtet:

Ich verpflichte mich hiermit, an den fehlenden Lehrgängen innerhalb von 2 Jahren teilzunehmen.

_____ (Ort, Datum) _____ (Unterschrift)

Unterschriften des Wahlvorstands:

_____ (Wahlvorstand)

_____ (Wahlvorstand)

_____ (Wahlvorstand)

An den
Herrn Bürgermeister
der Gemeinde _____
_____ (Str.)

_____ (Wohnort)

mit der Bitte, die Zustimmung der Gemeindevertretung zu beantragen.

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift)

Abschriftlich

dem
Amt Bargteheide-Land
Ordnungsamt
Eckhorst 34

22941 Bargteheide

zur gefl. Kenntnisnahme und zur

nachrichtlichen Weiterleitung

an den
Kreisfeuerwehrverband Stormarn

per Fax 04531/2783