

# Antrag bzw. Zustimmungserklärung zur Übernahme in die Alters- und Ehrenabteilung der Feuerwehr des Amtes Odervorland



## Angaben zum Antragsteller

Nachname: \_\_\_\_\_ 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 Antragsteller

Ich habe  keine Bedenken  Bedenken zur Übernahme des Antragstellers.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Ortswehrführer

Ich empfehle die  Zustimmung  Ablehnung des Antrages.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Amtswehrführer

Dem Übernahmeantrag wird  zugestimmt  nicht zugestimmt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Träger des Brandschutzes