|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| DG, Name |  | Freiwillige Feuerwehr |
|  |  |  |
| Funktion |  |  |

Herrn/Frau

Bürgermeister(in)

der Gemeinde

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Zurücklegung der Funktion Feuerwehrkommandant (-Stellvertreter)\***

|  |  |
| --- | --- |
| Hiermit lege ich, |  |
|  | DG, Name |

 meine Funktion als Feuerwehrkommandant (-Stellvertreter)\* zurück.

Es wird ersucht, die entsprechenden Maßnahmen zur Neubesetzung der Funktion gemäß § 39 Bgld. FwG 2019 in die Wege zu leiten.

Wichtiger Hinweis:

Die Zurücklegung wird gemäß § 38 Abs. 2 Bgld. FwG 2019 Abs. mit Ablauf des dem Einlangen der Erklärung folgenden Monats wirksam. Beigefügte Bedingungen sind ohne rechtliche Wirkung.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | , am |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Unterschrift |

Ergeht gleichlautend an:

das Bezirksfeuerwehrkommando