

Anhörung der Aufsichtsbehörde zur Funktionsübertragung in der freiwilligen Feuerwehr gemäß § 15 Abs. 3 BrSchG bzw. § 3 Abs. 1 LVO-FF

Stadt/Einheits- oder Verbandsgemeinde	Staßfurt
Feuerwehr bzw. Ortsfeuerwehr	Ortsfeuerwehr Neundorf

Ich beabsichtige, die Übertragung der Funktion (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Wehrleiter	☒	Stellvertretender Wehrleiter	☐
Zugführer	☐	Stellvertretender Zugführer	☐
Verbandsführer	☐	Stellvertretender Verbandsführer	☐
Gruppenführer	☐	Stellvertretender Gruppenführer	☐

an :

Name :		Hüttner	
Vorname :		Andreas	
Geburtsdatum :		25.09.1972	
Wohnanschrift:		PLZ:	39418
		Ort:	Staßfurt
		Ortsteil	Neundorf
		Straße, Hausnummer	Feldstraße 13
Telefon : priv./dienstl./mobil		0177/4625265	
E-Mail:		andreas_huettner@freenet.de	
Angehöriger einer Feuerwehr seit:		01.10.1983	
derzeit übertragene Funktion :		Ortswehrleiter	seit : 2017
Dienstgrad :		Brandmeister	seit : 2013
Voraussetzungen (erfolgreich an einer Landesfeuerweherschule (LFS) abgeschlossene Laufbahn gemäß Lehgänge)		Jahr	LFS
Gruppenführer		2002	BKS
Leiter einer Feuerwehr		2003	BKS
Zugführer		2012	IBK

Bitte Rückseite beachten!

Nachweis der Fortbildungen für Führungskräfte entsprechend § 2 Abs. 3 und 4 AusbVO-FF:

Bitte, wenn vorhanden, den Nachweis über 6 Jahre vor der Funktionsübertragung angeben!

Nachweis von: 2017 bis: 2023

(Falls nicht ausreichend bitte als Anlage beifügen)

Institution	Fortbildungsthema	Jahr	Ausbildungs- einheiten

Die Übertragung der Funktion ist vorgesehen (Bitte Zutreffendes ankreuzen):

☐ Zeitlich unbefristet (Gilt nur für Gruppenführer, Zugführer und Verbandsführer)

☒ Von: 20.04.2023 Bis: 19.04.2029

Ich schätze ein, dass der Bewerber aufgrund seiner Voraussetzungen für die Bekleidung der angegebenen Funktion geeignet i. S. des § 3 Abs. 1 LVO-FF erscheint.

Die zu übertragende Funktion ist im Brandschutzbedarfsplan der Stadt/Gemeinde enthalten.

21. MRZ. 2023

Datum/Unterschrift Bürgermeister

Durch die Aufsichtsbehörde auszufüllen

Voraussetzungen zur Funktionsübertragung sind:

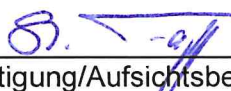
erfüllt ☒

nicht erfüllt ☐

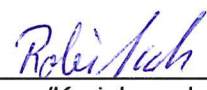
nicht erfüllt ☐

(Übertragung der Funktion auf 2 Jahre befristet)

Auflage(n) zur endgültigen Funktionsübertragung:


Bestätigung/Aufsichtsbehörde

Salzlandkreis
Der Landrat
83 FD Brand-, Katastrophenschutz
und Rettungsdienst


Bestätigung/Kreisbrandmeister