
(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Straße)

(Plz, Wohnort)

(Datum)

Stadt- Gemeindeverwaltung / Hilfsorganisation

Antrag auf Entpflichtung aus dem Dienst im erweiterten Katastrophenschutz

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit meiner Verpflichtungserklärung vom _____ habe ich mich zum
(Datum)
Dienst im erweiterten Katastrophenschutz beim/bei der _____
(Name der Organisation)
verpflichtet.

Hiermit beantrage ich die Entpflichtung aus meinem Dienstverhältnis im erweitern
Katastrophenschutz.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)

Eingangsvermerk (der Organisation bzw. Stadt-/Gemeindeverwaltung)

Eingegangen am	Entgegengenommen durch
	- Unterschrift
	- Unterschrift

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Stempel | Stempel |
| - Gemeindeverwaltung | - Freiwillige Feuerwehr |
| - Stadtverwaltung | - Freiwillige Feuerwehr |
| - Hilfsorganisation (DRK,ASB,JUH) | |