

# Antrag auf Verlängerung

An die Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Bad Liebenstein  
z.H. Stadtbrandmeister  
Altensteinerstraße 15a  
36448 Stadt Bad Liebenstein

Vor,-/ Name des Antragstellers:

geboren am:

Hiermit stelle ich gemäß der Satzung über die Freiwillige Feuerwehr der Stadt Bad Liebenstein § 5 Absatz 2 den Antrag zur Ausübung des Feuerwehrdienstes in der Einsatzabteilung bis zur Vollendung des 67. Lebensjahres, gemäß § 13 Absatz 1 ThürBKG.

Standort Bad Liebenstein,  Standort Schweina,  Standort Steinbach,

Eine Ärztliche Bescheinigung zur Durchführung des aktiven Feuerwehrdienstes ist Anlage des Antrags/ diese ist jährlich dem SBM erneut vor zu legen.

Folgende Einschränkungen des Feuerwehrdienstes liegen vor:

---

---

---

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des Antragstellerin/Antragstellers

## **Kenntnisnahme und Bestätigung (vom Antragsteller nicht auszufüllen)**

Der Antrag wurde am ..... der Wehrleitung mitgeteilt.

Der/Die Kamerad/in wurde am ..... beim Kommunalen Versorgungsverband Thüringen gemeldet.

genehmigt

nicht genehmigt

Die Aktualisierung des Verwaltungsprogrammes erfolgte am .....

.....  
Datum und Unterschrift STOV SBM

.....  
Datum und Unterschrift Stadtbrandmeister