

Feuerwehreinheit	Ort, Datum

An die

Verbandsgemeindeverwaltung Diez
 -Ordnungsverwaltung-
 Louise-Seher-Straße 1
 65582 Diez

**Antrag auf
 Wiederaufnahme in den aktiven Feuerwehrdienst der Verbandsgemeinde Diez**

Hiermit beantrag ich,

Vorname	Name
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Geburtsdatum	Geburtsort
Telefonnummer	E-Mailadresse (sofern vorhanden)

die Wiederaufnahme in den aktiven Feuerwehrdienst der Verbandsgemeinde Diez.

Selbsterklärung:

Ich erkläre, dass ich die erforderlichen gesundheitlichen, körperlichen und fachlichen Anforderungen erfülle um wieder am aktiven Feuerwehrdienst teilnehmen zu können. Sollte sich an meinen gesundheitlichen, körperlichen und fachlichen Voraussetzungen etwas ändern, werde ich unverzüglich und unaufgefordert die vorgenannten Tätigkeiten einstellen und die örtliche Wehrführung hierüber informieren.

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin