

Wahl Feuerwehrkommandant *)

Anzahl der anwesenden Wahlberechtigten:

Die Wahl erfolgte: im 1. Wahlgang *) im 2. Wahlgang *) durch Losentscheid *)

WAHLERGEBNIS (siehe Leitfaden Pkt. 9f)	1. Wahlgang	2. Wahlgang
	Anzahl der abgegebenen Stimmen:	Anzahl der abgegebenen Stimmen:
Anzahl der ungültigen Stimmen:	Anzahl der ungültigen Stimmen:	
Anzahl der gültigen Stimmen:	Anzahl der gültigen Stimmen:	
Gewählt mit Anzahl Stimmen:	Gewählt mit Anzahl Stimmen:	

Weitere gültige Stimmen entfielen auf folgende Wahlvorschläge:

..... Stimmen .....	..... Stimmen
..... Stimmen .....	..... Stimmen
..... Stimmen .....	..... Stimmen

Familienname / Vorname / Titel / Standesbuchnummer:	..... Familienname Vorname Titel		
Standesbuchnummer / Geburtsdatum / Dienstgrad nach der Wahl:	..... STB-Nr	..... Geburtsdatum	..... DG nach der Wahl
Wohnadresse:	PLZ: Wohnort:		
	Straße: Hausnummer:		
Erreichbarkeit: Telefon:	Privat:.....	Dienst:.....	
	Mobil:	Fax:	
	E-Mail:		
Lehrgänge /Module bzw. Ersatzausbildung (Lg.Nummer und Jahr angeben - siehe Punkt 9 des Leitfadens)	FKDTEN-Ausbildung		
Bereits ausgeübte Funktion (bitte alle Dienstzeiten als FKDT oder FKDTSTV anführen)	<input type="checkbox"/> FKDT von bis		
	<input type="checkbox"/> FKDTSTV von Bis		

Wahl erster zweiter *) Feuerwehrkommandantstellvertreter

Anzahl der anwesenden Wahlberechtigten:

Die Wahl erfolgte: im 1. Wahlgang *) im 2. Wahlgang *) durch Losentscheid *)

WAHLERGEBNIS (siehe Leitfaden Pkt. 9f)	1. Wahlgang	2. Wahlgang
	Anzahl der abgegebenen Stimmen:	Anzahl der abgegebenen Stimmen:
Anzahl der ungültigen Stimmen:	Anzahl der ungültigen Stimmen:	
Anzahl der gültigen Stimmen:	Anzahl der gültigen Stimmen:	
Gewählt mit Anzahl Stimmen:	Gewählt mit Anzahl Stimmen:	

Weitere gültige Stimmen entfielen auf folgende Wahlvorschläge:

..... Stimmen .....	..... Stimmen
..... Stimmen .....	..... Stimmen
..... Stimmen .....	..... Stimmen

Familienname / Vorname / Titel / Standesbuchnummer:	..... Familienname Vorname Titel		
Standesbuchnummer / Geburtsdatum / Dienstgrad nach der Wahl:	..... STB-Nr	..... Geburtsdatum	..... DG nach der Wahl
Wohnadresse:	PLZ: Wohnort:		
	Straße: Hausnummer:		
Erreichbarkeit: Telefon:	Privat:.....	Dienst:.....	
	Mobil:	Fax:	
	E-Mail:		
Lehrgänge /Module bzw. Ersatzausbildung (Lg.Nummer und Jahr angeben - siehe Punkt 9 des Leitfadens)	FKDTEN-Ausbildung		
Bereits ausgeübte Funktion (bitte alle Dienstzeiten als FKDT oder FKDTSTV anführen)	<input type="checkbox"/> FKDT von bis		
	<input type="checkbox"/> FKDTSTV von Bis		

*) Zutreffendes bitte ankreuzen ☒

Leiter des Verwaltungsdienstes

Feuerwehr:	Gemeinde:
PLZ, Ort:	AFKDO:
Adresse:	BFKDO:

Familienname / Vorname / Titel / Standesbuchnummer:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">..... Familienname</td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">..... Vorname</td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">..... Titel</td> </tr> </table> Familienname Vorname Titel
..... Familienname Vorname Titel		
Standesbuchnummer / Geburts- datum / Dienstgrad nach der Wahl:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">..... STB-Nr</td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">..... Geburtsdatum</td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">..... Dienstgrad</td> </tr> </table> STB-Nr Geburtsdatum Dienstgrad
..... STB-Nr Geburtsdatum Dienstgrad		
Wohnadresse:	PLZ: Wohnort: Straße: Hausnummer:			
Erreichbarkeit: Telefon:	Privat: Dienst: Mobil: Fax: E-Mail: ..			
Lehrgänge /Module bzw. Ersatzausbildung Lg.Nummer und Jahr angeben	<input type="checkbox"/> Grundlehrgang <input type="checkbox"/> Verwaltungslehrgang <input type="checkbox"/> Modul Verwaltungsdienst Sonstige Lehrgänge / Module:			

Ort und Datum:

Der Feuerwehrkommandant:

.....