

Fahrerlaubnis Klasse 2 / C / CE

Antrag auf Kostenübernahme für die Verlängerung der Fahrerlaubnis

Antragsteller:

Vorname	Nachname	Feuerwehr FD -

Fahrerlaubnis der Klasse: 2 C CE

Fahrerlaubnis gültig bis

Fahrer- und Maschinistenausbildung abgeschlossen:

Florian - Fulda	
Florian - Fulda	

Zusätzliche Tätigkeiten

--	--

Um Kostenübernahme wird gebeten.

Datum und
Unterschrift des Antragstellers:

Stellungnahme des Wehrführers:

Das Mitglied der EA kommt den geforderten Dienst- und
Ausbildungspflichten nach. Die Ausbildung ist abgeschlossen.

Hiermit bitte ich die anfallende Kosten für die Verlängerung der
Fahrerlaubnis zu erstatten.

Datum und Unterschrift
des Wehrführers:

Die Angaben wurden überprüft.

Der Antrag wird befürwortet nicht befürwortet.

% Dienstbeteiligung	Datum und Unterschrift Stabstelle S 1
---------------------	--

Antrag vorgelegt zur Entscheidung:

Antrag genehmigt		Antrag abgelehnt		Datum und Unterschrift des Leiters der Feuerwehr
---------------------	--	---------------------	--	--

Zur Beachtung für den Antragsteller:

Die ärztliche Untersuchung ist bei Frau Godau durchzuführen. Für das
augenärztliche Gutachten kann bis auf weiteres ein Augenarzt nach Wahl
aufgesucht werden. Neben diesen Gebühren werden auch die Gebühren für die
Verlängerung bei der Führerscheinstelle, zurzeit 42,60 €, übernommen. Auslagen
für Passbilder, Formulare, etc. werden nicht erstattet.

Original an den Antragsteller, Kopien für: Stabsstelle S 1, Personalakte, Bereich 37/1	Datum und Unterschrift
--	------------------------------