

**Integrierte Leitstelle HochFranken**  
**Alsenberg 4**  
**95032 Hof**

**Tel.: 09281 - 7395100**

**FAX: 09281 - 7395145**



Absender:

Name \_\_\_\_\_

Stellung \_\_\_\_\_

Rückrufnummer \_\_\_\_\_

# Abwesenheitsanzeige Führungsdienstgrade Feuerwehr

- Der Kreis- / Stadtbrandrat des Landkreises / der Stadt  
Funkrufname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_
- Der Kreis- / Stadtbrandinspektor des KBI/SBI Bereiches  
Funkrufname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_
- Der Kreis- / Stadtbrandmeister des KBM/SBM Bereiches  
Funkrufname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

befindet sich in der Zeit von \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ Uhr  
Datum Uhr

bis (voraussichtlich) \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ Uhr  
Datum Uhr

nicht im Dienstbereich.  
ggf. Abwesenheitsgrund:

Vertretung  Ja  nein  
Die Vertretung übernimmt Herr / Frau \_\_\_\_\_  
Funkrufname \_\_\_\_\_

-----  
(Datum und Unterschrift)