**Integrierte Leitstelle HochFranken**

**Alsenberg 4**

**95032 Hof**

**Tel.: 09281 - 7395100**

**per Mail an:** **leitung.hochfranken@ils.brk.de**

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)