

Verpflichtungserklärung und Belehrung über Kostenrückerstattungen



Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Ich verpflichte mich gegenüber der Stadtverwaltung Saalfeld/Saale, ab dem Erwerb der erweiterten Fahrerlaubnis, für mindestens drei Jahre aktiven Dienst in der Freiwilligen Feuerwehr Saalfeld/Saale zu leisten.

Ich wurde darüber belehrt, dass bei vorzeitigem Austritt aus der Freiwilligen Feuerwehr Saalfeld/Saale der Zuschuss in voller Höhe an die Gemeinde zu erstatten ist. Dies gilt nicht, wenn der Dienst in der Freiwilligen Feuerwehr Saalfeld/Saale aus gesundheitlichen oder anderen nicht persönlich zu vertretenden Gründen (nicht schuldhaft) vorzeitig beendet wird.

Datum

Unterschrift