



Führerscheinkontrolle

Datum: _____

Name: _____

Personalnummer: _____

Führerscheinnummer: _____

Führerscheinklassen: B BE C1 C1E C CE D

Ablauftermin C/CE: _____

Mir ist bewusst, dass

- das Führen von Feuerwehrfahrzeugen unter Alkohol-, Drogen- oder Medikamenteneinfluss untersagt ist.
- ich kein Feuerwehrfahrzeug bewegen werde, sollte meine Fahrerlaubnis erloschen, der Führerschein entzogen, ein Fahrverbot erteilt sein oder akute gesundheitliche Gründe gegen das Führen eines Kraftfahrzeuges vorliegen. Die Kommandanten setze ich hierüber unverzüglich in Kenntnis.
- ich selbst für die Verlängerung und die Überwachung des Ablaufs meines Führerscheins verantwortlich bin.
Wird der Führerschein nur für die Feuerwehr eingesetzt, übernimmt die Gemeinde die Verlängerungskosten, sofern ich im Vorfeld beim 1. Kommandanten die Verlängerung angemeldet habe.

Unterschrift (des Führerscheininhabers): _____

Unterschrift (des Kontrollierenden) : _____

Abgabe und Ablage des Dokuments bei M. Thugut!

Erfassung in MPF erfolgt am: _____