

Logo des Landkreises/der Stadt

➤Anrede◀  
➤Vorname◀ ➤Name◀  
➤Straße, Hausnummer◀  
  
➤PLZ Ort◀

Aktenzeichen  
Tel-Nr.:  
Bearbeiter/in  
Durchwahl  
Telefax  
E-Mail  
Ihr Zeichen  
Ihre Nachricht  
  
Datum

## Bescheid

### Anerkennung der Gleichwertigkeit der Ausbildung

Sehr geehrte/r Frau/Herr ➤Name◀,

Ihren mit Erfolg absolvierten ➤Lehrgangsbezeichnung◀ beim ➤ausbildende  
Stelle◀ erkenne ich als

➤Lehrgangsbezeichnung nach FwDV 2◀

für die Freiwilligen Feuerwehren des/der ➤Landkreis/Stadt◀ an.

#### Rechtsbehelfsbelehrung:

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe bei  
➤Anschrift der ausstellenden Brandschutzdienststelle◀ schriftlich oder zur Niederschrift Wi-  
derspruch erhoben werden.

Mit freundlichem Gruß

➤Name◀  
➤Kreisbrandinspektor◀ / ➤Leiter der Feuerwehr◀