



Kommunaler Versorgungsverband
Sachsen
Postfach 16 01 17
01287 Dresden

Mitglieds-Nr.
Name und Anschrift des Mitglieds
zuständiger Ansprechpartner
Name _____
Tel.-Nr. _____

Fragebogen für das Mitglied zur Gewährung von Ehrensold^{1), 2)}

1.	Name, Vorname des Ehrensoldberechtigten	Geburtsdatum
	Anschrift	
2.	Der Berechtigte war ehrenamtlicher Bürgermeister der Gemeinde	
	von _____ bis _____	
	<input type="checkbox"/> Er hat mindestens eine volle Amtszeit zurückgelegt.	
	<input type="checkbox"/> Er hat keine volle Amtszeit zurückgelegt.	
	Grund: <input type="checkbox"/> Gemeindeauflösung	
	<input type="checkbox"/> Dienstunfähigkeit nach Dienstunfall	
	Der Dienstunfall geschah	
	<input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mit Vorsatz.	
	<input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mit grobe/r Fahrlässigkeit.	
	Bitte entsprechende Nachweise beifügen.	
3.	Hat der ehrenamtliche Bürgermeister sein Amt gleichzeitig in mehreren Gemeinden ausgeübt?	
	<input type="checkbox"/> Ja, in den Gemeinden	_____
	<input type="checkbox"/> Nein	

4.	Wurde der ehrenamtliche Bürgermeister durch Urteil eines Disziplinargerichts aus dem Dienst entfernt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Bitte entsprechende Nachweise beifügen.
5.	Hat sich der ehrenamtliche Bürgermeister in anderer Weise des Ehrensolds als unwürdig erwiesen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, aus folgenden Gründen: _____ Bitte entsprechende Nachweise beifügen.

Erklärung

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Datum

Unterschrift

- 1) Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird nur die männliche Form verwendet. Damit sind alle Geschlechter gleichermaßen gemeint.
- 2) Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten und zu den Rechten nach den Bestimmungen zum Datenschutz gibt es in unseren Datenschutzhinweisen im Internet unter www.kv-sachsen.de/datenschutz.