DRK-Kreisverband/Krankenhaus:			
Name des MTF-Mitgliedes:			
aktuelle Adresse:			
aktuelle Handy Nr.:	+49	aktuelle E-Mail:	

1. Hiermit erkläre ich meinen Austritt aus der Medical Task Force.

2. Ich habe eine Kostenrückerstattungserklärung unterschrieben (Zutreffendes ankreuzen)

☐ ja (weiter mit 2.1-3.3)

☐ nein (weiter mit 3.-3.3)

2.1 Ich habe für folgende Ausbildungen Zuwendungen des Landes / Bundes erhalten:

☐ Rettungssanitäterausbildung ☐ Führerscheinerweiterung ☐ Notarztqualifizierung

☐ Sanitätsdienstausbildung ☐ Sonstige: _____

2.2 Mein Austritt hat folgenden Grund: (ggf. als separates Schreiben beifügen)

☐ Kündigungsschreiben des DRK-Landesverbandes nach Umsetzung VB 2.14 „Umgang inaktive Helfer“ (Unterschrift des Helfers nicht notwendig)

2.3 Wenn der Grund des Austrittes umzugsbedingt ist, kreuzen Sie bitte die zutreffende Erklärung an!

☐ Ich erkläre die Bereitschaft in einer MTF in einem anderen Bundesland mitzuwirken.

☐ Ich bin nicht bereit in einer MTF in einem anderen Bundesland weiter mitzuwirken.

3. Rückgabe ausgehändigter Materialien:
Folgende Teile der Einsatzkleidung wurden in einem **gereinigten Zustand** übergeben:

*Hinweis: * wird nur ungetragen zurückgenommen, ansonsten Verbleib beim Helfer oder eigenständige Entsorgung, Namensschild braucht nicht zurückgegeben werden*

Gegenstand	**Größe**	**Anzahl Soll**	**Anzahl Ist**	**Bemerkungen**
Base-Cap		**1**		
Dienststellungsabzeichen				alle ausgehändigten sind abzugeben
Einsatzhandschuhe Paar*		**1**		☐ ungetragen ☐gebraucht
Einsatzhelm inkl. Zubehör (Visier und ggf.Nackenschutz)		**1**		
Einsatzhose		**2**		
Einsatzjacke		**1**		
Einsatzschuhe Paar*		**1**		☐ ungetragen ☐gebraucht
Fachkraftabzeichen		**1**		
Gürtel		**1**		
Mitgliedsausweis	**-**	**1**		
Pullover		**1**		
Rückenschild „MTF Nr.“	**-**	**1**		
T-Shirt		**2**		
Wintermütze		**1**		

☐ Alle o.g. oder unter Bemerkung gekennzeichneten Materialien befinden sich im Besitz des Helfers. Eine Abgabe der Einsatzkleidung trotz schriftlicher Aufforderung ist nicht erfolgt.

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift MTF-Mitglied

Unterschrift MTF-Verantwortlicher

4. Vermerke des Landesverbandes
Die Bindefrist der Mitwirkung des MTF-Mitgliedes ist aufgrund der Kostenrückerstattungserklärung noch gültig: (Stichtag ist Datum des Ausbildungsabschlusses + 5 Jahre)

☐ ja

☐ nein

→ Die Austrittserklärung und Begründung wurden am _____ an das Landesamt für zentrale Aufgaben und Technik der Polizei, Brand- und Katastrophenschutz M-V zur weiteren Bearbeitung weitergeleitet.