



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

<u>Erklärung</u>	
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.