

AMTSNIEDERLEGUNG

Ort: _____

Datum: _____

Angaben zur Amtsniederlegung:

Vor- und Nachname: _____

Funktion / Amt: _____

Behörde / Organisation: _____

Erklärung:

Hiermit lege ich mein Amt als oben angegebenen Amtsträger mit sofortiger Wirkung nieder. Ich bestätige, dass ich alle mir übertragenen Aufgaben ordnungsgemäß übergeben habe und keine weiteren Ansprüche oder Verpflichtungen aus dem Amt bestehen. Mir ist bewusst, dass die Niederlegung des Amtes rechtliche Folgen hat und die zuständigen Stellen unverzüglich zu informieren sind.

Angaben zur Übergabe:

Übergabe an (Name): _____

Datum der Übergabe: _____

Amtsinhaber

Empfänger der Amtsübergabe

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://genehmigungen-experte.com/schreiben-amtsniederlegung-sbv/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://genehmigungen-experte.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.