

.....  
(Dienststelle)

.....  
(Datum)

.....  
(Lfd. Nachweis-Nr.)

**Verfügung  
über eine  
Anerkennung / Disziplinar- / Sicherungsmaßnahme**

Name, Vorname Geburtstag: .....  
(Reg.-Nr.)

Anlaß: .....  
.....

Gesetzliche Grundlage: .....

Art und Dauer der Maßnahme: .....  
.....

.....  
(Unterschrift, Dienstgrad und Stellung des Verfügenden)