

.....
(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)