

PLZ, Ort

Antrag

auf Erstattung von Verdienstaussfall
im Feuerwehr-/ Katastrophendienst

1. Antragsteller

Name, Vorname, Dienstgrad

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Beruf

unselbständig

selbständig

Arbeitgeber (Name, Anschrift)

2. Art des Feuerwehr/Katastrophendienstes

Dienstort

Dienstort

Beginn (Tag; Datum, Uhrzeit)

Ende (Tag, Datum, Uhrzeit)

3. Verdienstaussfall wird geltend gemacht für die Zeit vom/bis

Beginn (Tag, Datum, Uhrzeit)

Ende (Tag, Datum, Uhrzeit)

Gesamtzahl der Tage und Stunden für die der
Verdienstaussfall beantragt wird (einschl. An- und Abmarsch)

Tag(e)

Stunde(n)

Höhe des Verdienstaussfalles:

Siehe Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers (Rückseite)

für beruflich Selbstständige

€

Nachweis: Einkommensteuerbescheid/-erklärung

Vereinbarung mit einer Ersatzkraft

Pauschale Abgeltung

4. Auszahlung

auf das Konto meines Arbeitgebers

Auf mein Konto

in bar

Bankverbindung (Name und Sitz des Kreditinstitutes)

Bankleitzahl

Konto-Nr.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben!

Datum

Unterschrift

5. Bestätigung des Leiters der Feuerwehr/Einsatzleiter

Der Antragsteller hat an dem zu 2 bezeichneten Feuerwehrdienst teilgenommen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

6. Verdienstausschlagberechnung und Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers

Der Antragsteller ist in meinem Unternehmen beschäftigt.

Es ist folgender Verdienstausschlag zu berechnen:

Beginn(Tag, Datum, Uhrzeit)des Verdienstausschlages	Ende(Tag, Datum, Uhrzeit)des Verdienstausschlages	
Gesamtzahl der Tage und Stunden des Verdienstausschlages (einschl. An- und Abmarsch)	Tag(e)	Stunde(n)
Bruttoverdienst		€
Arbeitgeberanteile der Beträge zur Sozial- und Arbeitslosenversicherung		€
		€
		€
Sonstige fortgewährte Leistungen		€
		€
Gesamt		€

Der Verdienst ist dem Arbeitnehmer nicht weiter gezahlt worden

Ich bitte, mir den fort gezahlten Lohn zu erstatten.

Bankverbindung(Name und Sitz des Kreditinstitutes)

Bankleitzahl	Konto-Nr.
--------------	-----------

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers
------------	---

7. Entscheidung der Verwaltung

Der Anspruch auf Erstattung von Verdienstausschlag wird anerkannt.

<input type="checkbox"/> Auszahlungsanordnung fertigen über	€	Haushaltsstelle
---	---	-----------------

z.d.A.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------