

PLZ, Ort, Datum

**Antrag
auf Erstattung von Verdienstaussfall
im Feuerwehrdienst**

1. Antragsteller

Name, Vorname, Dienstgrad

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

Beruf

unselbständig

selbständig

Arbeitgeber (Name, Anschrift)

2. Art des Feuerwehrdienstes (z.B. Brandbekämpfung, Lehrgang)

Dienststart

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 Selbständige

Euro

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 Kreditinstituts)

BLZ

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)
Bruttoarbeitsverdienst		Euro
Arbeitgeberanteile der Beiträge zur Sozial- und Arbeitslosenversicherung		Euro
<input type="text"/>		Euro
<input type="text"/>		Euro
Sonstige fortgewährte Leistungen		Euro
<input type="text"/>		Euro
<input type="text"/>		Euro
Gesamt		Euro

Der Verdienst ist dem Arbeitnehmer nicht weitergezahlt worden.

Ich bitte, **mir** den fortgezahlten Lohn zu erstatten.

Bankverbindung (Name und Sitz des Kreditinstitutes)	
BLZ	Konto-Nr.
Ort, Datum	Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

7. Entscheidung der Verwaltung

Der Anspruch auf Erstattung von Verdienstausschlag wird anerkannt.

Auszahlungsanordnung fertigen über € Haushaltsstelle

z.d.A.

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