

Antragssteller

PLZ, Ort, Datum

**Antrag auf Erstattung
von Verdienstaussfall
im Feuerwehrdienst**

1. Antragssteller

Name, Vorname, Dienstgrad

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

Beruf unselbständig selbständig

Arbeitgeber (Name, Anschrift)

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

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)	Stunden

Höhe des Verdienstaussfalles: siehe Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers (Rückseite dieses Antrages)

für beruflich Selbständige EUR

Einkommensteuerbescheid / -erklärung Vereinbarung mit einer Ersatzkraft

Pauschale Abgeltung

4. Auszahlung

Ich bitte um 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 Antragssteller hat an dem **zu 2** bezeichneten Feuerwehrdienst teilgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift

6. Verdienstausschlagberechnung und Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers

Der Antragssteller 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	EUR
Arbeitgeberanteile der Beiträge zur Sozial- und Arbeitslosenversicherung	EUR
	EUR
	EUR

Sonstige fortgewährte Leistungen

	EUR
	EUR
	EUR
Gesamt	EUR

Der Verdienst ist dem Arbeitnehmer nicht weitergezahlt worden.

Ich bitte, mir den fortgezahlten Lohn auf das nachfolgend aufgeführte Konto zu erstatten:

Bankverbindung (Name und Sitz des Kreditinstitutes)

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

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

7. Entscheidung der Verwaltung

Anspruch auf Erstattung von Verdienstausschlag wird anerkannt.

Auszahlungsanordnung fertigen über

EUR	Haushaltsstelle
-----	-----------------

z.d.A.

Ort, Datum

Unterschrift
