

Antrag auf Erstattung von Verdienstaussfall im Feuerwehrdienst

1. Antragsteller

Name, Vorname, Dienstgrad	
Anschrift	
Mitglied in Ortswehr	
ausgeübter Beruf	<input type="checkbox"/> unselbstständig <input type="checkbox"/> selbstständig
Arbeitgeber	

2. Art des Feuerwehrdienstes

Dienstort				
Dienstort				
Beginn	am	den	um	Uhr
Ende	am	den	um	Uhr

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

Beginn	am	den	um	Uhr	
Ende	am	den	um	Uhr	
Gesamtzahl der Tage und Stunden, für die der Verdienstaussfall beantragt wird				Tage	Stunden
Höhe des Verdienstaussesalles:					
<input type="checkbox"/> siehe Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers (Seite 2)					
<input type="checkbox"/> für berufliche Selbstständige					
EUR					
Nachweis	<input type="checkbox"/> Einkommenssteuerbescheid/-erklärung		<input type="checkbox"/> Vereinbarung mit meiner Einsatzkraft		
	<input type="checkbox"/> Pauschale Abgeltung		<input type="checkbox"/>		

4. Auszahlung

<input type="checkbox"/> auf das Konto meines Arbeitgebers		<input type="checkbox"/> auf mein Konto (nur bei selbstständiger Beschäftigung)	
Konto-Nummer		Bankleitzahl	
Kreditinstitut			

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben!

Datum

Unterschrift

5. Bestätigung des Leiters der Feuerwehr/ Einsatzleiter

Der Antragsteller hat dem zu 2. bezeichneten Feuerwehrdienst teilgenommen.

Datum_____
Unterschrift**6. Verdienstausschlagberechnung und Verdienstausschlagbescheinigung des Arbeitgebers**

Der Antragssteller ist in meinem Unternehmen beschäftigt. Es ist folgender Verdienstausschlag zu berechnen:

Beginn	am	den	um	Uhr
Ende	am	den	um	Uhr
Gesamtzahl der Tage und Stunden, für die der Verdienstausschlag beantragt wird			Tage	Stunden

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

Der Verdienst ist dem Arbeitnehmer weitergezahlt worden. Ich bitte, mir den fortgezählten Lohn zu erstatten.

Konto-Nummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

Datum_____
Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers**7. Entscheidung der Verwaltung** Der Anspruch auf Erstattung von Verdienstausschlag wird anerkannt. Auszahlungsanordnung fertigen über EUR

Ortswehr

 zu den Akten_____
Datum_____
Unterschrift