

Antrag auf Erstattung von Verdienstaussfall im Feuerwehrdienst

1. Antragstellerin und Antragsteller			
Name:		Dienstgrad:	
Vorname:			
Anschrift (Straße, Hausnummer, Ort):			
Beruf:		<input type="checkbox"/> selbstständig	<input type="checkbox"/> nicht selbstständig
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: <input type="text"/> €	<input type="checkbox"/> Vereinbarung mit einer Ersatzkraft		
<input type="checkbox"/> siehe Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers			
<input type="checkbox"/> für beruflich Selbstständige			
Nachweis:			
<input type="checkbox"/> Einkommenssteuerbescheid/-erklärung			
<input type="checkbox"/> Pauschale Abgeltung			
4. Auszahlung			
<input type="checkbox"/> Auf das Konto meines Arbeitgebers	<input type="checkbox"/> Auf mein Konto	<input type="checkbox"/> in bar	
Bankverbindung (Name und Sitz des Kreditinstitutes):			
Bankleitzahl:		Kontonummer:	
Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben!			
Datum, Ort: _____		Unterschrift: _____	



5. Verdienstausschlagberechnung und Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers

Die Antragstellerin oder der Antragsteller ist in meinem Unternehmen beschäftigt. Es ist folgender Verdienstausschlag zu berechnen:

Beginn (Tag, Datum, Uhrzeit):		Ende (Tag, Datum, Uhrzeit):	
Gesamtzahl der Tage und Stunden des Verdienstausschlages (einschl. An- und Abmarsch)	Tage(e):		Stunde(n):
Bruttoarbeitsverdienst:	€		
Arbeitgeberanteile der Beiträge zur Sozial- und Arbeitslosenversicherung:	€		
	€		
	€		
Sonstige fortgewährte Leistungen:			
	€		
	€		
Gesamt:	€		
Der Verdienst ist der Arbeitnehmerin oder dem Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> nicht	<input type="checkbox"/> Weitergezahlt worden	
<input type="checkbox"/> Ich bitte, mir den fortgezahlten Lohn zu erstatten.			
Bankverbindung (Name und Sitz des Kreditinstitutes):			
Bankleitzahl:		Kontonummer:	
Datum, Ort: _____ Unterschrift des Arbeitgebers: _____			
6. Entscheidung der Verwaltung			
<input type="checkbox"/> Der Anspruch auf Erstattung von Verdienstausschlag wird anerkannt.			
<input type="checkbox"/> Auszahlungsanordnung fertigen über	€	Haushaltsstelle:	
<input type="checkbox"/> z. d. A.			
Datum, Ort: _____ Unterschrift: _____			