

Antrag auf Erstattung von Verdienstausfall im Feuerwehrdienst



I. Feuerwehrmitglied

Familienname, Vorname

PLZ, Wohnort, Straße

Arbeitgeber unselbstständig
 selbstständig

2. Art des Feuerwehrdienstes

Dienstart (Brandeinsatz, Technische Hilfe Einsatz, Lehrgang,...)

Dienstort

Beginn (Datum, Uhrzeit) Ende (Datum, Uhrzeit)

3. Bestätigung Wehrführer/Einsatzleiter

Ort, Datum Unterschrift

4. Für das Feuerwehrmitglied nach Nr. I ist Lohn im Erstattungszeitraum gezahlt worden

Beginn (Datum, Uhrzeit) des Verdienstausfalles Ende (Tag, Datum, Uhrzeit) des Verdienstausfalles

Tag(e) des Verdienstausfalles Stunde(n) des Verdienstausfalles

Lohn/ Gehalt (Bruttoverdienst):				Arbeitgeberanteile zur:			
_____ Std.	á _____ Euro	= _____	Euro	a) Krankenversicherung	_____ %	_____ Euro	
_____ Tage	á _____ Euro	= _____	Euro	b) Angest./Arb.-Rentenvers.	_____ %	_____ Euro	
_____ Ü-Std.	á _____ Euro	= _____	Euro	c) Arbeitslosenversicherung	_____ %	_____ Euro	
				d) Pflegeversicherung	_____ %	_____ Euro	
				e) _____	_____ %	_____ Euro	

Anteilmäßige sonstige vertragliche Leistungen: (einzeln spezifizieren) _____ Euro

Gesamtbetrag der Erstattung:
_____ Euro

5. Angaben Arbeitgeber

Bankverbindung (Name und Sitz des Kreditinstitutes)

IBAN BIC

Ort, Datum Stempel und Unterschrift Arbeitgeber

6. Bestätigung Sachbearbeiter VGV

Ort, Datum Unterschrift