

Antrag auf Erstattung eines Verdienstausfalles



Die/Der nachfolgend aufgeführte Feuerwehrangehörige war im angegebenen Zeitraum für die Feuerwehr tätig:

Name, Vorname: _____
Von: Datum: _____ Uhrzeit: _____
Bis: Datum: _____ Uhrzeit: _____
Anlass: Einsatz Lehrgang Sonstiges
Beschreibung: _____

Bestätigung Kommandant

Unser Arbeitnehmer war von der Arbeits- bzw. Dienstleistung freigestellt:

Firma: _____
Arbeitsstunden: _____ Stundenlohn: _____ Summe: _____ €
Arbeitgeberanteil zur Sozialversicherung: _____ €
Sonstiges: _____ €
Summe Lohnfortzahlung: _____ €

Die Lohnfortzahlung soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

IBAN: _____ BIC: _____
Bank: _____

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt!

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel