

PLZ Ort, den

Antrag

auf Erstattung von Verdienstausschlag
im Feuerwehrdienst

1. Antragsteller

Name, Vorname, Dienstgrad

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Beruf

☐

selbständig

☐

Arbeitnehmer

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

Dienstort

Dienstort

Beginn (Tag, Datum, Uhrzeit)

Ende (Tag, Datum, Uhrzeit)

3. Verdienstausschlag wird geltend gemacht für die Zeit vom / bis

Beginn (Tag, Datum, Uhrzeit)

Ende (Tag, Datum, Uhrzeit)

Gesamtzahl der Tage und Stunden, für die der
Verdienstausschlag beantragt wird (einschl. An- und Abmarsch)

Tag(e)

Stunde(n)

Höhe des Verdienstausschlages:

☐

Siehe Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers (Rückseite)

☐

für beruflich Selbständige

€

Nachweis:

☐

Einkommenssteuerbescheid /
-erklärung

☐

Vereinbarung mit
einer Ersatzkraft

☐

Pauschalabgeltung

☐

4. Auszahlung

☐

auf das Konto meines Arbeitgebers

☐

auf mein Konto

☐

in bar

Bankverbindung (Name und Sitz des Kreditinstitutes)

BIC

IBAN

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben!

Ort, Datum

Unterschrift

5. Bestätigung des Leiters der Feuerwehr / Einsatzleiter

Der Antragsteller hat an dem unter Punkt 2. bezeichneten Feuerwehrdienst teilgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift

6. Verdienstausschlagberechnung und Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers

Der Antragsteller 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)

Bruttoarbeitsverdienst _____ €

Arbeitgeberanteil der Beiträge zur
Sozial- und Arbeitslosenversicherung _____ €

_____ €

_____ €

sonstige fortgewährte Leistungen _____ €

_____ €

_____ €

_____ €

Gesamt _____ €

Der Verdienst ist dem Arbeitnehmer ☐ nicht weitergezahlt worden. ☐ weitergezahlt worden.

☐ Ich bitte, mir den fortgezählten Lohn zu erstatten.

Bankverbindung (Name und Sitz des Kreditinstitutes) _____

BIC _____ IBAN _____

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel des Arbeitgebers

7. Entscheidung der Verwaltung

☐ Der Anspruch auf Erstattung des Verdienstausschlages wird anerkannt.

☐ Auszahlungsanordnung über _____ €

Haushaltsstelle

☐ _____

☐ z. d. A.

Ort, Datum

Unterschrift