

Antragsteller	PLZ, Ort, Datum
---------------	-----------------

Gemeinde Möser
 Fachbereich 1 Frau Lück
 Brunnenbreite 7/8
 39291 Möser

**Antrag auf Erstattung
 von Verdienstaussfall
 im Feuerwehrdienst**

1. Antragsteller			
Name, Vorname, Dienstgrad			
Anschrift (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)			
Beruf			
<input type="checkbox"/> unselbständig <input type="checkbox"/> selbständig			
Arbeitgeber (Name, Anschrift)			
2. Art des Feuerwehrdienstes (z. B. Brandbekämpfung, Lehrgang)			
Dienstort			
Dienstort			
Beginn (Tag, Datum)		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="checkbox"/> siehe Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers Rückseite dieses Antrages) <input type="checkbox"/> für beruflich Selbständige _____ EUR Als Nachweis füge ich bei: <input type="checkbox"/> Einkommenssteuerbescheid/ -erklärung <input type="checkbox"/> Vereinbarung mit einer Ersatzkraft <input type="checkbox"/> Pauschale Abgeltung <input type="checkbox"/> _____			
4. Auszahlung			
Ich bitte um 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		Konto- Nr.	

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben

Datum	Unterschrift
-------	--------------

5. Bestätigung des Leiters der Feuerwehr/ Einsatzleiter

Der Antragsteller hat an dem zu 2 bezeichneten Feuerwehrdienst teilgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift

6. Verdienstausschlagberechnung und Verdienstbescheinigung des ArbeitgebersDer 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

EUR

Arbeitgeberanteile der Beiträge zur
Sozial- und Arbeitslosenversicherung

EUR

EUR

EUR

Sonstige fortgewährte Leistungen

EUR

EUR

EUR

Gesamt**EUR**Der Verdienst ist dem Arbeitnehmer nicht weitergezahlt worden. Ich bitte, **mir** den fortgezählten Lohn auf das nachfolgend aufgeführte Konto zu erstatten:

Bankverbindung (Name und Sitz des Kreditinstitutes)

Bankleitzahl

Konto- Nr.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Entscheidung der Verwaltung Der Anspruch auf Erstattung von Verdienstausschlag wird anerkannt. Auszahlungsanordnung fertigen über _____ EUR Haushaltsstelle: _____ z. d. A.

Ort, Datum

Unterschrift