

5. Bestätigung des Leiters der Feuerwehr/ Einsatzleiter

Der Antragsteller hat an dem zu 2 bezeichneten Feuerwehrdienst teilgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift

6. Verdienstaussfallberechnung und Verdienstbescheinigung des ArbeitgebersDer Antragsteller ist in meinem Unternehmen beschäftigt.
Es ist folgender Verdienstaussfall zu berechnen:

Beginn (Tag, Datum, Uhrzeit) des Verdienstaussfalles

Ende (Tag, Datum, Uhrzeit) des Verdienstaussfalles

Gesamtzahl der Tage und Stunden des Verdienstaussfalles (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 fortgezahlten Lohn auf das nachfolgend aufgeführte Konto zu erstatten:

Bankverbindung (Name und Sitz des Kreditinstitutes)

BIC:

IBAN:

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

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

Ort, Datum

Unterschrift