

Absender

PLZ, Ort

Amt Peenetal/Loitz
 Ordnungsamt
 Lange Straße 83
 17121 Loitz

Antrag
 auf Erstattung von Verdienstaufal
 im Feuerwehrdienst

1. Antragsteller			
Name, Vorname, Dienstgrad			
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort			
Beruf		selbstständig ja nein	
Arbeitgeber (Name, Anschrift)			
2. Art des Feuerwehrdienstes (z.B. Brandbekämpfung, Lehrgang)			
Dienstort			
Dienstort			
Beginn (Tag, Datum, Uhrzeit)		Ende (Tag, Datum, Uhrzeit)	
3. Verdienstaufall wird geltend gemacht für die Zeit vom/bis			
Beginn (Tag, Datum, Uhrzeit)		Ende (Tag, Datum, Uhrzeit)	
Gesamtzahl der Tage und Stunden, für die der Verdienstaufall beantragt wird (einschließlich An- und Abmarsch)		Tag/e	Stunde(n)
Höhe des Verdienstaufalles:			
		<input type="checkbox"/> siehe Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers (Rückseite)	
		<input type="checkbox"/> für berufliche Selbstständige	
		EUR	
Nachweis:		<input type="checkbox"/> Vereinbarung mit Ersatzkraft	
Einkommenssteuerbescheid/-erklärung			
Pauschale Abgeltung			
4. Auszahlung auf das Konto meines Arbeitgebers auf mein Konto in bar			
IBAN			
BIC			
Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben!			
Ort, Datum		Unterschrift	
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 Arbeitgebers

Der 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, für die der Verdienstaussfall beantragt wird (einschl. An- und Abmarsch)	Tag/e	Stunde(n)

Bruttoverdienstaussfall	<input type="text"/>	EUR
Arbeitgeberanteile der Beiträge zur Sozial- und Arbeitslosenversicherung	<input type="text"/>	EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	EUR
sonstige fortgewährte Leistungen		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	EUR
Gesamt	<input type="text"/>	EUR

Der Verdienst ist dem Arbeitnehmer ja nicht weitergezahlt worden

Ich bitte, mir den fortgezahlten Lohn zu erstatten.

IBAN	<input type="text"/>
BIC	
Ort, Datum	Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

<input type="text"/>
