



Antrag

auf Erstattung von Verdienstausfall im Feuerwehrdienst (Feuerwehreinsatz/Weiterbildung)

vom _____ bis _____

Magistrat der Stadt Eschborn
Brand-, Katastrophen- und Zivilschutz
Ludwig-Erhard-Straße 30-34
65760 Eschborn

Herr/Frau _____

Straße, PLZ und Wohnort _____

ist in unserem/meinem Betrieb als _____

seit dem _____ beschäftigt und wurde zu dem/der u. g. Einsatz freigestellt.

Der Lohn/das Gehalt wurde für die Zeit des Einsatzes oder der Veranstaltung weitergezahlt. Die regelmäßige Arbeitszeit beträgt in diesem Zeitraum _____ Tage bzw. _____ Stunden.

1. Lohn/Gehalt (Bruttoverdienst)

_____ Tage oder Stunden zu _____ EUR = _____ EUR

2. Arbeitgeberanteile zur

a) Krankenversicherung (_____ %) _____ EUR

b) Angestellten-/Arbeiterrentenversicherung _____ EUR

c) Arbeitslosenversicherung _____ EUR

d) Pflegeversicherung _____ EUR

e) _____ EUR

f) _____ EUR

Zwischensumme der Arbeitgeberanteile: _____ EUR

Summe: _____ EUR

3. Monatlicher Bruttoverdienst (Die Angabe ist notwendig, um die Arbeitgeberanteile zur Sozialversicherung hinsichtlich der Beitragsbemessungsgrenze nachvollziehen zu können):

_____ EUR

4. Bestätigung des Leiters der Feuerwehr/Einsatzleiter

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

5. Auszahlung

Bankverbindung:

IBAN: _____ BIC _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Kontoinhaber/ Komplette Firmenanschrift: _____

Verwendungszweck: _____

Datum

Unterschrift

Firmenstempel