

| |
|-------|
| Firma |
|-------|

| |
|----------------------------------------------------------------------|
| PLZ, Ort, Datum |
| Eingangsstempel der Stadt / des Marktes / der Gemeinde |
| Zutreffendes bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> oder ausfüllen |

Antrag auf Erstattung fortgewährter Leistungen im Zusammenhang mit Feuerwehrdienst

Die Erstattung des auf der Rückseite errechneten Betrags wird auf folgendes Konto erbeten:

| | | |
|---------------|--------------|--------------|
| Konto-Nr. | Geldinstitut | Bankleitzahl |
| Firmenstempel | | Unterschrift |

| | | |
|--|----------------------------------------|------------------|
| | wird von der Kommune ausgefüllt! | PLZ, Ort, Datum |
| | | Geschäftszeichen |

Der umseitig genannte Helfer hat

| | | | |
|--------------------------|---------|----------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | vom/bis | am Lehrgang | der Staatl. Feuerweherschule teilgenommen |
| <input type="checkbox"/> | vom/bis | am KatS-Lehrgang-Nr. | |
| <input type="checkbox"/> | am | von/bis (Uhrzeit) | Feuerwehrdienst geleistet. |

1. Die sachliche und rechnerische Richtigkeit wurde überprüft und der Erstattungsbetrag auf _____ € festgesetzt.

| | |
|-----------------------------------|--------------|
| Sachlich und rechnerisch richtig: | Unterschrift |
|-----------------------------------|--------------|

Berechnung der fortgewährten Leistungen (vom Arbeitgeber auszufüllen)

| | | | |
|--------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------|--|
| Name/Vorname des Arbeitnehmers | | Geburtsdatum und -ort | |
| Wohnort (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | | | |
| Beschäftigt | als | seit | |
| <input type="checkbox"/> ständig | <input type="checkbox"/> vorübergehend | | |

Der Arbeitnehmer hat während der nachstehend genannten Zeit Feuerwehrdienst geleistet und ist für diese Zeit der Arbeit ohne Anrechnung auf den Tarifierlaubnis ferngeblieben:

| | | |
|--------------------------|---------------|---------------|
| am | von (Uhrzeit) | bis (Uhrzeit) |
| <input type="checkbox"/> | | |
| vom | bis | |
| <input type="checkbox"/> | | |

| 1. | | Tage | Stunden | Prüfungsvermerke der Kommune |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------|------------------------------|
| Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit beträgt | | | | |
| Im letzten | | | | |
| <input type="checkbox"/> Lohn- | <input type="checkbox"/> Gehaltszahlungsabschnitt vor der Dienstleistung | | | |
| wurden | | | | |
| <input type="checkbox"/> tarif- | <input type="checkbox"/> vertragsmäßig gezahlt | | | |
| als | | | | |
| <input type="checkbox"/> Brutto-Monatslohn | <input type="checkbox"/> Brutto-Wochenlohn | <input type="checkbox"/> Brutto-Stundenlohn | EUR | EUR |
| <input type="checkbox"/> Brutto-Monatsgehalt | | | EUR | EUR |
| In diesen Bruttobeträgen sind folgende Zulagen enthalten: | | | | |
| | | | EUR | EUR |
| | | | EUR | EUR |
| | | | EUR | EUR |
| Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozial- und Arbeitslosenversicherung im gleichen Zeitraum | | | EUR | EUR |
| Sonstige fortgewährte Leistungen (ggf. unten erläutern) | | | | |
| | | | EUR | EUR |
| | | | EUR | EUR |
| 2. Für die Dauer des Feuerwehrdienstes, das sind | | | | |
| Anzahl | Anzahl | wurden | | |
| Arbeitstage | Arbeitsstunden | weiterbezahlt: | | |
| <input type="checkbox"/> Bruttolohn | <input type="checkbox"/> Bruttogehalt | | EUR | EUR |
| Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozial- und Arbeitslosenversicherung | | | EUR | EUR |
| Sonstige Leistungen | | | | |
| | | | EUR | EUR |
| | | | EUR | EUR |
| | | | EUR | EUR |
| zusammen | | | EUR | EUR |

Raum für weitere Angaben
 Zur Berechnung des anteiligen Urlaubsentgelts:
 Zahl der Urlaubstage im Kalenderjahr _____ Tage
 Brutto-Verdienst in den letzten 3 Monaten: EUR _____