

Arbeitgeber	Datum
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Firmensitz)	Telefon
Bankverbindung (IBAN, Geldinstitut)	BIC



An die
Gemeindeverwaltung Rheurdt
-Feuerwehr/Ordnungsamt-
Rathausstraße 35
47509 Rheurdt

Antrag

auf Erstattung des fortgewährten Arbeitsverdienstes, der Beiträge zur Sozial- und Arbeitslosenversicherung sowie sonstiger fortgewährter Leistungen

Arbeitnehmer (Name, Vorname)	Wohnort/Straße/ Hausnummer
Geburtsdatum	Dienst-/Berufsbezeichnung

Abwesenheit vom Arbeitsplatz:

am:	von	bis
-----	-----	-----

Für diese Ausfallzeit wurde dem Arbeitnehmer der Lohn bzw. das Gehalt weiter-gezahlt. Ich beantrage die Erstattung des nachstehend errechneten Bruttoarbeitszeitverdienstes:

Arbeitsstunden x	Euro	Euro
zuzüglich. AG-Anteil zur Soz. Versicherung:		Euro
		Euro
		Euro
	Summe:	Euro

Der Betrag soll auf das o.a. Konto überweisen werden.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Zeitgleich versichere ich, dass unser Unternehmen nicht zum öffentlichen Dienst gehört und auch aus tarifrechtlichen Gründen nicht als öffentlicher Dienst anzusehen ist.

Firmenstempel/Unterschrift

(von der Feuerwehr auszufüllen)	(von der Gemeindeverwaltung auszufüllen)
Die/der Vorgenannte hat an einem Einsatz/einem Lehrgang/ einer Veranstaltung nach dem BHKG teilgenommen.	Sachlich und rechnerisch richtig
Einsatznummer:	
Unterschrift/LdF o.V.i.A.	