

**Antrag auf Ersatz von Ausfallkosten für
Selbstständige**

Gemeinde Much
Der Bürgermeister
Postfach 11 20
53798 Much
Ordnungsamt

Eingangsdatum der Behörde: _____

• **Antragstellender:**

Name, Vorname:	
Anschrift:	
E-Mail:	Mobil:
Ansprechpartner:	

Beantragung für Ersatz von:

Verdienstaufschlag	<input type="checkbox"/>
Vertretungskosten	<input type="checkbox"/>
Verdienstaufschlag/Vertretungskosten	<input type="checkbox"/>

- **Angaben zum Einsatz bzw. Lehrgang:**

Es handelt sich um: Einsatz <input type="checkbox"/> bzw. Lehrgang <input type="checkbox"/>
Zeitpunkt vom _____ bis _____
Uhrzeit von: _____ Uhr bis _____ Uhr
Angaben zum Einsatzort bzw. Lehrgangsort:

Ich habe die Teilnahme _____ Stunde(n) Arbeitszeit versäumt. Mein Verdienstausschlag/Aufwand für den von mir bestellten Vertreter/die Einsatzkraft für die Dauer des Einsatzes/Lehrgangs betrug je Stunde 40,00 €. Insgesamt sind mir Auslagen in Höhe von _____ € entstanden.
--

- **Angaben zu Erstattungen:**

Ich bin beruflich selbstständig als: _____
Es wird um Erstattung der fortgewährten Leistungen für die Zeit des Arbeitsausfalles gebeten. Die Erstattung ist auf nachfolgendes Konto zu überweisen:
Kreditinstitut und Kontoinhaber:
IBAN:

- **Erklärung**

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Durch die o.g. Teilnahme ist/sind mir Verdienstaufschlag bzw. Vertretungskosten entstanden.

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift