

# ANTRAG AUF ERSTATTUNG VON VERDIENSTAUSFALL IM ZUSAMMENHANG MIT DEM DIENST BEI DER FREIWILLIGEN FEUERWEHR



Gemeinde Much  
Der Bürgermeister

**Ordnungsamt**  
Hauptstraße 57  
53804 Much

Eingangsdatum der Behörde

ANTRAG-  
STELLENDEN  
FIRMA

Firma:

Anschrift:

Telefon:

Telefax:

Email:

Ansprechpartner:

## ANGABEN ZU DEN ERSTATTUNGSPFLICHTIGEN LOHNFORTZAHLUNGEN

ANGABEN ZUM  
ARBEITNEHMER

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Geburtsdatum:

Dienst-/Berufsbezeichnung:

Beschäftigungsverhältnis:

- ☐ Teilbeschäftigt  
☐ Vollbeschäftigt  
☐ Aushilfsweise beschäftigt


**ANGABEN ZU  
BEURLAUBUNG  
UND VERTRAGS-  
VERHÄLTNIS**

Es wurde bei Beurlaubung – ohne Anrechnung auf den Tarifyurlaub –

☐ Lohn ☐ Gehalt zu folgender Veranstaltung fortgezahlt:

Am/vom (Datum)

Bis (Datum)

Von (Uhrzeit)

Bis (Uhrzeit)

Bezeichnung der Veranstaltung/des Lehrganges/des Einsatzes

Wochenstunden gem. Arbeitsvertrag

Arbeitstage gem. Arbeitsvertrag

An ☐ Lohn ☐ Gehalt (incl. Leistungen gem. Ziffer 1.a) – r) des Merkblattes)

wurden \_\_\_\_\_ € für den Monat \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

vertragsmäßig bezahlt.

**ANGABEN ZU  
ERSTATTUNGEN**

Es wird um Erstattung der fortgewährten Leistungen für die Zeit des Arbeitsausfalles gebeten:

\_\_\_\_\_ € für den Monat \_\_\_\_\_

: durch \_\_\_\_\_ (Wochenstunden x 4,348 = Monatsstunden)

= \_\_\_\_\_ € x Ausfallstunden

= \_\_\_\_\_ €

Die Erstattung ist auf nachfolgendes Konto zu überweisen:

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

**ERKLÄRUNG**

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Leistungen nach Ziffer 2. a) – g) des Merkblattes sind in o. g. Summe nicht enthalten. Ich versichere, dass unser Unternehmen nicht zum öffentlichen Dienst gehört und auch aus tarifrechtlichen Gründen nicht als öffentlicher Dienst anzusehen ist.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel und Unterschrift