

_____, den _____

(Antragsteller, Firmenstempel)

Stadtverwaltung Neustadt an der Weinstraße
Feuer- und Zivilschutz
Lindenstraße 22

67433 Neustadt an der Weinstraße

Antrag auf Erstattung fortgewährter Leistungen

(nur auszufüllen für Nichtselbständige durch den Arbeitgeber)

1. Der Feuerwehrangehörige _____ geb. am _____

wohnhaft _____

in meinem / unserem Betrieb ständig / vorübergehend tätig seit _____

zur Zeit beschäftigt als _____ im Angestelltenverhältnis / Arbeitsverhältnis

wurde aus Anlaß einer Heranziehung

zum Lehrgang / zur Ausbildung / zum Einsatz

in _____

am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr
(bei stundenweiser Heranziehung)

vom _____ bis _____
(bei Heranziehung über mehrere Tage)

unter Fortzahlung seines Gehalts / Lohnes beurlaubt.

Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden.

2. Ich / Wir zahlte(n) für den letzten Gehalts / Lohn – Zahlungsabschnitt v o r der Heranziehung vertragsgemäß

vom _____ bis _____

- a) Monatsentgelt
 Wochenlohn
 Stundenlohn á _____ € pro Stunde

Gehalt / Lohn in Höhe von _____ €

regelmäßige Überstunden in Höhe von _____ €

Vermögenswirksame Leistungen _____ €

- b) sonstige vertragliche Leistungen
(einzeln spezifizieren)

_____ €

_____ €

_____ €

Übertrag _____ €

c) Arbeitgeber-Anteile zur Sozialversicherung
(Renten-, Kranken-, Pflege- und Arbeitslosen-Versicherung)

= _____ v.H. des beitragspflichtigen Gehalts / Lohns von _____ € _____ €

insgesamt _____ €

3. Ich / Wir bitte(n) um Erstattung folgender Leistungen:

a) des für die Dauer des Arbeitsausfalls weitergezahlten Gehalts / Lohns

_____ Woche(n) _____ €
(nur bei Gehaltsempfänger im Angestelltenverhältnis,
zur Ermittlung eines Wochenlohns ist der Monatslohn
durch 4,348 zu teilen)

_____ Tag(e) _____ €
(nur bei Gehaltsempfänger im Angestelltenverhältnis,
der Erstattungsbetrag ist vom ermittelten Wochenlohn
auf die tatsächlichen Tage der Heranziehung zu berechnen)

_____ Stunde(n) à _____ € _____ €
(nur bei Lohnempfängern im Arbeitsverhältnis)

b) regelmäßige Überstunden _____ €
(soweit bisher üblich, anteilmäßig auf die Zeit der Heranziehung)

c) sonstige vertragliche Leistungen _____ €
(anteilmäßig auf die Zeit der Heranziehung)

_____ €

_____ €

d) Arbeitgeberanteile zur Sozialversicherung _____ €
(_____ v.H. von _____ €)

Gesamtbetrag der Erstattungsantrags _____ €

Ich / Wir bitte(n) um Überweisung des Gesamtbetrages auf mein / unser Konto Nr.: _____

bei _____ Bankleitzahl: _____

(Firmenstempel und Unterschrift)

(Vom Träger des Verdienstaufalles auszufüllen !)

Es wird bestätigt, dass der Helfer an der auf Seite 1 bezeichneten Ausbildungsveranstaltung, Lehrgang
Nr. _____ an der Feuerwehr-/Katastrophenschutzschule in _____
teilgenommen hat.

Sachlich und rechnerisch richtig: _____, den _____

Im Auftrag

(Unterschrift und Amtsbezeichnung)