

_____, den _____

(Antragsteller, Firmenstempel)

Stadtverwaltung Neustadt an der Weinstraße
Feuer- und Zivilschutz
Lindenstraße 22

67433 Neustadt an der Weinstraße

Antrag auf Erstattung von Verdienstaussfall

(nur auszufüllen von beruflich selbständigen ehrenamtlichen Feuerwehrangehörigen)

1. Ich, _____ geb. am _____
wohnhaft _____,
bin beruflich selbständig als _____.

Wegen einer Heranziehung
zum Lehrgang / zur Ausbildung / zum Einsatz

in _____
am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr
(bei stundenweiser Heranziehung)
vom _____ bis _____
(bei Heranziehung über mehrere Tage)

hatte ich einen Arbeitsausfall von _____ Stunde(n) bzw. _____ Tag(e).

Meine durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden.

2. Ich beantrage, die mir zustehende Erstattung des Verdienstaussfalles auf mein Konto Nr.: _____

bei _____ Bankleitzahl: _____

zu überweisen.

(Firmenstempel und Unterschrift)

| | |
|--|---|
| (Vom Trager des Verdienstaussfalles auszufüllen !) | |
| Erstattungsbetrag: _____ Stunden x 30,00 € | = _____ € |
| Sachlich und rechnerisch richtig: | Neustadt, den _____ |
| | Im Auftrag |
| | _____ (Unterschrift und Amtsbezeichnung) |