



Antrag auf Lohnkosten-/Verdienstauffallserstattung im Feuerwehrdienst

An Gemeinde

Antragssteller

- Antrag auf Erstattung fortgewährter Leistungen im Zusammenhang mit dem Feuerwehrdienst (Art.9, Art.10 BayFwG)
- Antrag auf Verdienstauffallersatz (Art. 9, Art. 10 BayFwG)

Der Arbeitnehmer/Selbstständige

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße, Hausnr.

PLZ Wohnort

- hat Feuerwehrdienst geleistet
- war wegen einer auf den Feuerwehrdienst zurückzuführenden Krankheiten Arbeitsunfähig

Er/Sie ist in der nachstehend genannten Zeit der Arbeit ohne Anrechnung auf den Tariferurlaub ferngeblieben.

- Ihr/ihm wurden während dieser Zeit Lohn, weitere Leistungen fortgewährt.
- Ihr/ihm entstand während dieser Zeit Verdienstauffall.
Verdienstauffallerstattung wird beantragt.

Feuerwehrdienst

Datum	Uhrzeit von – bis	Ruhezeit bis	Veranstaltung/Einsatz

Krankheit/Unfall

Unfallzeitpunkt (Datum Uhrzeit)

Verletzungen:

Behandelter Arzt: _____
Unfallhergang: _____
_____ bis _____

Bestätigung der Kommandanten: Die genannten Feuerwehrdienstzeiten werden bestätigt, bzw. berichtigt (nicht zutreffendes streichen)	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

Wir versichern die Richtigkeit der im Antrag enthaltenen Angaben und werden evtl. entstandenen oder noch entstehende Schadensersatzansprüche gegen Dritte (Art. 10 Satz 2 BayFwG) unverzüglich an die Gemeinde abtreten. Dem Antragsteller ist bekannt, dass die Erstattung unter Vorbehalt der gemeindl. Nachprüfung erfolgt.

Die Erstattung des Errechneten Betrags wird auf folgendes Konto erbeten:

IBAN	BIC	Bank
------	-----	------

_____ den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Berechnung der fortgewährten Leistungen (vom Arbeitgeber/Selbstständig auszufüllen)

Datum	Veranstaltung/Einsatz	Arbeitszeit von - bis

1.Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit in Tagen _____ Tage, in Stunden _____ Stunden

Im letzten Dienstleistung Wurden Lohn Gehaltsauszahlung vor der tarif- vertragsmäßig gezahlt als

Brutto – Monatslohn Brutto- Wochenlohn Brutto- Stundenlohn _____ €

Brutto-Monatsgehalt _____ €
In diesen Bruttobeträgen sind folgende Zulagen enthalten:
_____ €
_____ €

Arbeitsgeberanteile zur gesetzlichen Sozial- und Arbeitslosen versicherung im gleichen Zeitraum _____ €

Sonstige fortgewährte Leistungen (ggf. gesondert erläutern) _____ €
_____ €

**2. Für die Dauer des Feuerwehrdienstes, das sind _____ Arbeitstage
_____ Arbeitsstunden wurden weiterbezahlt:**

<input type="checkbox"/> Bruttolohn	<input type="checkbox"/> Bruttogehalt	_____	€
Arbeitgeberanteile zur gesetzl. Sozial- u. Arbeitslosenversicherung		_____	€
Sonstige Leistungen (ggf. gesondert erläutern)		_____	€
_____		_____	€
Zusammen:			_____ €