

Samtgemeinde Neuenkirchen  
Alte Poststr. 5-7  
49586 Neuenkirchen  
Ansprechpartnerin: Ludmilla Allert, Tel.Nr.: 05465/201-24

## **Antrag auf Erstattung von Verdienstausfall im Feuerwehrdienst**

Vom privaten Arbeitgeber auszufüllen (öffentliche Arbeitgeber haben keinen Erstattungsanspruch):

Arbeitgeber:  
(Adresse, Tel.Nr.)

Mitarbeiter:

### **1. Feuerwehreinsatz:**

Beginn                  Datum                  Uhrzeit

--	--

Ende                    Datum                    Uhrzeit

--	--

Der vorstehende Mitarbeiter ist in meinem/unserem Betrieb beschäftigt und wurde unter Fortzahlung seines Lohnes/Gehalt in der o. g. Zeit beurlaubt.

**Die Angaben sind vollständig und richtig.**

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

Unterschrift Einsatzleiter/in: \_\_\_\_\_

### **2. Verdienstaufberechnung**

mtl. Bruttoarbeitsverdienst in € (bitte Verdienstbescheinigung beifügen!):

Arbeitszeit (täglich/wöchentlich/monatlich):

Gesamtzahl der Stunden, für die der Verdienstaufberechnung beantragt wird:

**Es wird um Erstattung folgender Leistungen gebeten:**

Arbeitsentgelt nach § 32 Abs. 2 NBrandSchG in €:

Arbeitgeberanteile der Beiträge zur Sozial- und Arbeitslosenversicherung nach § 32 Abs. 2 NBrandSchG in €:

**Gesamt in €:**

## Der Verdienst ist dem Arbeitnehmer

weitergezahlt

nicht weitergezahlt

worden.

### **3. Auszahlung**

**Ich/Wir bitte(n) um Überweisung des zu erstattenden Betrages auf mein/unser Konto.**

Kontonummer:

Bank:

Bankleitzahl:

**Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit der Angaben.**

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

Unterschrift /Firmenstempel: \_\_\_\_\_

#### **Von der Samtgemeinde Neuenkirchen auszufüllen:**

Der Anspruch auf Erstattung von Verdiensausfall wird anerkannt.

Sachlich und rechnerisch richtig:

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_