

An die
Gemeinde Diekholzen
Alfelder Straße 5

31199 Diekholzen

Name: _____
Anschrift: _____

Antrag auf Erstattung von Verdienstaussfall im Feuerwehrdienst für Arbeitnehmer
(Der Verdienstaussfall im Rahmen der Ausbildung wird nur nach Vorlage einer Lehrgangsbescheinigung bei der Gemeinde Diekholzen gezahlt)

Ich beantrage hiermit Ersatz des Verdienstaussfalls, der mir durch die Teilnahme am Feuerwehrdienst entstanden ist.

Art des Feuerwehrdienstes (z. B. Brandbekämpfung, Lehrgang)

Ort: _____

Beginn: _____ Ende: _____
(Tag, Datum) (Tag, Datum)

Gesamtzahl der Tage und Stunden, für die der Verdienstaussfall beantragt wird (einschl. An- u. Abmarsch):

Beruf: _____

Name u. Anschrift d. Arbeitgebers: _____

Verdienstaussfall soll an den Arbeitgeber erstattet werden:

Bank: _____ Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

(Unterschrift)

Verdienstbescheinigung

Herr/Frau _____ geb. am _____ werden folgende Angaben bescheinigt.

Arbeitszeit: täglich _____ Std., der Brutto-Stundenlohn beträgt _____ Euro

Verdienstaussfall: vom _____ bis _____

insgesamt für _____ Std. Euro _____ brutto.

(Firmenstempel/Unterschrift)

genehmigt *) Der Bürgermeister	Richtig: Gemeindebrandmeister _____
-----------------------------------	--

*) Zur Beachtung der Lohnfortzahlung
Firmen, die dem o. g. Feuerwehrmann den Arbeitsverdienst für den Zeitraum des Lehrganges an einer Feuerweherschule oder für einen Feuerwehreinsatz weiterzahlen, werden gebeten, den Erstattungsanspruch an die Gemeinde Diekholzen, Alfelder Straße 5, 31199 Diekholzen, zu richten.