

Absender

PLZ, Ort

Mansfeld, den

Stadt Mansfeld  
Ordnungsamt  
Lutherstraße 9  
06343 Mansfeld

**ANTRAG**

auf Erstattung von Verdienstaussfall  
im Feuerwehrdienst

**1. Antragsteller**

Name, Vorname, Dienstgrad

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLU, Ort)

Beruf

unselbstständig

selbstständig

Arbeitgeber

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

Dienstort

Dienstort

Beginn (Tag, Datum, Uhrzeit)

Ende (Tag, Datum, Uhrzeit)

**3. Verdienstaussfall wird geltend gemacht für die Zeit vom/bis**

Beginn (Tag, Datum, Uhrzeit)

Ende (Tag, Datum, Uhrzeit)

Tag(e)

Stunde(n)

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

**Höhe des Vedienstaussfalles**

siehe Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers (Rückseite)

für berufliche Selbstständige \_\_\_\_\_

Nachweis

Einkommenssteuerbescheid/  
erklärung

Vereinbarung mit einer  
Ersatzkraft

Pauschale Abgeltung

**4. Auszahlung**

auf das Konto meines  
Arbeitgebers

auf mein Konto

in bar

IBAN

BIC

Kretiinstitut

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben

Ort, Datum

Unterschrift

### 5. Bestätigung des Leiters der Feuerwehr/Einsatzleiter

Der Antragsteller hat an dem **zu 2** bezeichneten Feuerwehreinsatz teilgenommen

Ort, Datum

Unterschrift

### 6. Verdienstaufrechnung und Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers

Der Antragsteller ist in meinen Unternehmen beschäftigt.

Es ist folgender Verdienstaufrechnung zu berechnen:

Beginn (Tag, Datum, Uhrzeit) des Verdienstaufrechtes

Ende (Tag, Datum, Uhrzeit) des Verdienstaufrechtes

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

Tag(e)

Stunde(n)

Bruttoarbeitsverdienst  
Arbeitgeberanteile der Beiträge zur Sozial- und Arbeitslosenvers.

Betrag

Sonstige fortgewährte Leistung

**Gesamt**

Der Verdienst ist dem Arbeitnehmer

nicht

weitergezahlt worden.

Ich bitte, mir den fortgezählten Lohn zu erstatten

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

### 7. Entscheidung der Verwaltung

Der Anspruch auf Erstattung von Verdienstaufrechnung wird anerkannt

Auszahlungsanordnung fertigen über

Betrag

Haushaltsstelle

z.d.A.

Ort, Datum

Unterschrift

