
Firma

Ort, Datum

Adresse

An
Gemeinde Schwarzenbruck
Regensburger Str. 16
90592 Schwarzenbruck

Antrag auf Erstattung fortgewährter Leistungen im Zusammenhang mit dem Feuerwehrdienst (Art. 9 Abs. 1 Satz 4, Art. 10 BayFwG)

Der Arbeitnehmer

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

beschäftigt als

seit

hat Feuerwehrdienst geleistet

am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

war wegen einer auf den Feuerwehrdienst zurückzuführenden Krankheit arbeitsunfähig

vom _____ bis _____

Wir versichern die Richtigkeit der im Antrag enthaltenen Angaben und werden evtl. entstandene oder noch entstehende Schadenersatzansprüche gegen Dritte (Art. 10 Satz 2 BayFwG) unverzüglich an die Gemeinde Schwarzenbruck abtreten.
Die Erstattung des auf der Rückseite errechneten Betrages wird auf folgendes Konto erbeten:

IBAN

BIC

Bank

Prüfungsvermerk der Gemeinde Schwarzenbruck	
Art des Einsatzes:	
Der Einsatz wird bestätigt:	
Schwarzenbruck, den	

Berechnung der fortgewährten Leistungen (vom Arbeitgeber auszufüllen)

Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Tage _____ Stunden.

Der steuerpflichtige Brutto-Monatslohn beträgt vertrags-/tarifgemäß _____ €.

In diesem Betrag sind folgende einmalige Zulagen enthalten:

Zulagenart	Betrag
------------	--------

Zulagenart	Betrag
------------	--------

Der Arbeitnehmer ist bei der _____ versichert.
Krankenkasse

Der Beitragssatz beträgt _____ %.

Für die Dauer des Feuerwehrdienstes oder der Arbeitsunfähigkeit, das sind
_____ Arbeitstage _____ Arbeitsstunden wurden **weiterbezahlt**:

Berechnung:

- Monatsbrutto : 30 Kalendertage x ausgefallene Tage
- Monatsbrutto : Monatsstunden x ausgefallene Std.

	Betrag in €	Prüfungsvermerk der Gemeinde Schwarzenbruck
ausgefallener Bruttolohn		
Arbeitgeberanteile zur gesetzl. Sozialversicherung _____ % (KV,RV,PV,ALV)		
Summe		

Firmenstempel

Unterschrift

Wird von der Gemeinde Schwarzenbruck ausgefüllt:

- Die sachliche und rechnerische Richtigkeit wurde überprüft und der Erstattungsbetrag auf _____ € festgestellt.
- Auszahlungsanordnung fertigen u. Betrag überweisen.

Gemeinde Schwarzenbruck

Schwarzenbruck, den _____ i.A.

Datum

Unterschrift