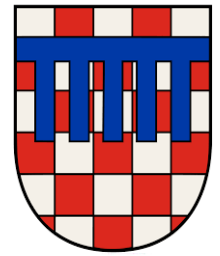


ANTRAG AUF VERDIENSTAUSFALL IM ZUSAMMENHANG MIT DEM DIENST BEI DER FREIWILLIGEN FEUERWEHR



Stadt Bad Honnef
Der Bürgermeister

Fachdienst Ordnung
Rathausplatz 1
53604 Bad Honnef

Eingangsdatum der Behörde

**ANTRAG-
STELLENDEN
FIRMA**

Firma:

Anschrift:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Ansprechpartner:

ANGABEN ZU DEN ERSTATTUNGSPFLICHTIGEN LOHNFORTZAHLUNGEN

**ANGABEN ZUM
ARBEITNEHMER**

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Geburtsdatum:

Dienst-/Berufsbezeichnung:

Beschäftigungsverhältnis:

teilbeschäftigt

vollbeschäftigt

aushilfsweise beschäftigt


**ANGABEN ZU
BEURLAUBUNG
UND VERTRAGS-
VERHÄLTNIS**

Es wurde bei Beurlaubung – ohne Anrechnung auf den Tarifurlaub-

Lohn Gehalt zu folgender Veranstaltung fortgezahlt:

am/vom (Datum) bis (Datum)

von (Uhrzeit) bis (Uhrzeit)

Bezeichnung der Veranstaltung/des Lehrganges/des Einsatzes

Wochenstunden gem. Arbeitsvertrag Arbeitstage gem. Arbeitsvertrag

An Lohn Gehalt (incl. Leistungen gem. Ziffer 1.a) – r) des Merkblattes)

wurden € für die Woche/den Monat von bis

vertragsgemäß gezahlt.

**ANGABEN ZU
ERSTATTUNGEN**

Es wird um Erstattung der fortgewährten Leistungen für die Zeit des Arbeitsausfalles gebeten:

€

: durch (Wochenstunden x 4,348 = Monatsstunden)

= € x Ausfallstunden

= €

Die Erstattung ist auf nachfolgendes Konto zu überweisen:

Kreditinstitut:

IBAN:

ERKLÄRUNG

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Leistungen nach Ziffer 2. a) – g) des Merkblattes sind in o. g. Summe nicht enthalten. Ich versichere, dass unser Unternehmen nicht zum öffentlichen Dienst gehört und auch aus tarifrechtlichen Gründen nicht als öffentlicher Dienst anzusehen ist.

Datum, Ort

Firmenstempel und Unterschrift