Stand: Dezember 2019

Antrag auf E	rstattung A	rbeitsentge	elt - Ersatz	Verdienstaus	fall	
Antragsteller (Unternehmen)		Д	nsprechpartne	r:		
An						
		A	Arbeiti Ersatz	tung von gewäh nehmer (Lohnfo von Verdiensta ständige und fre	ortzahlung) ausfall für	Ü
im Zusammenhang mit dem Dien						
Feuerwehr Brandschutz Allgemeine Hilfe Katastrophenschut		ilfsorganisati	r r	privaten Or ettungsdienstlic ettungsdienstlic sonstiger Dienst	he Bergrett he Wasserı	rettung
I. Art des Dienstes						
Frau/Herr		hat folgen	de(n) Dienst	• •		
bei der Einheit/Organisation				geleistet:		
E Einsatz	A Aus-/Fo	rtbildung	Ü	Einsatzübung		Summe
Datum am/von:	bis:		Zeit von:	bis:		Summe
Datum am/von:	bis:		Zeit von:	bis:		
Datum am/von:	bis:		Zeit von:	bis:		
Datum am/von:	bis:		Zeit von:	bis:		
Datum am/von:	bis:		Zeit von:	bis:		
Datum am/von:	bis:		Zeit von:	bis:		
Datum am/von:	bis:		Zeit von:	bis:		
Datum am/von:	bis:		Zeit von:	bis:		
Datum am/von:	bis:		Zeit von:	bis:		
Datum am/von:	bis:		Zeit von:	bis:		
			G	Sesamtsumme c	ler Stunden	n:
II. Berechnung des Arbeits	sentgeltes od	ler Verdiens	tausfalls			
Lohnfortzahlung bei Arbeit	nehmer					
Bruttoarbeitslohn pro Std.:		€	X	Std.	=	€
Arbeitgeberanteil:		_				
Kranken- und Pflegeversion	cherung:	€	X	Std.	=	€
Rentenversicherung:		€	X	Std.	=	€
Arbeitslosenversicherung:		€	X	Std.	=	€
		€	Х	Std.	=	€
				Summ	ne:	€

Stand: Dezember 2019

Verdienstausfall bei Selbstständigen oder f	reiberuflich	Tätig	gen		
Durchschnittlicher Bruttoverdienst pro Stunde Nachweis des Verdienstausfalls liegt bei Pauschale Abgeltung		€	Х	Std. =	€

III. Überweisung d	es Erstattungs-/Ersatzbetrages				
in Höhe von	€ auf folgendes Konto:				
Geldinstitut:					
IBAN:	BIC:				
Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird hiermit bestätigt.					
Ort:					
Datum:	Unterschrift				