

# Verbandsgemeinde Vorharz



## Antrag auf Erstattung Verdienstaufschlag Feuerwehr

Name, Vornamen des Arbeitnehmers

Arbeitgeber, Anschrift

Beschäftigt:  ständig |  vorübergehend

als:

Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit beträgt  Tage /  Stunden.

Der Arbeitnehmer hat an einem Einsatz der Ortsfeuerwehr

vom  .  .  -  :  Uhr bis  .  . 20  -  :  Uhr

(entspricht  :  Stunden /  Tag[e]) teilgenommen.

Für die Dauer des Einsatzes / der Ausbildung im Brandschutz wurden fortgezahlt:

Arbeitstage:	Arbeitsstunden:	Stundenlohn:	Betrag in Euro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	= <input type="text"/> €
Arbeitgeberanteil zur gesetzlichen Sozialversicherung im gleichen Zeitraum	<input type="text"/> %		= <input type="text"/> €
		<b>Beantragt werden:</b>	<input type="text"/> €

Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgende Kontoverbindung:

Kontoinhaber:

Bank:  BIC:

IBAN:

Ich versichere die Richtigkeit der im Antrag gemachten Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel Arbeitgeber