

Firma

.....  
.....

.....  
Ort, Datum  
Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

Kaufbeuren  
- Abt. Öffentliche Ordnung -  
Kaiser-Max-Str. 1  
  
87600 Kaufbeuren

Eingangsstempel Stadt	Eingangsstempel FW
-----------------------	--------------------

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

**I. Der Arbeitnehmer**

Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift
<input type="checkbox"/> ständig beschäftigt	seit	als
<input type="checkbox"/> vorübergehend beschäftigt		

hat Feuerwehrdienst geleistet

war wegen einer auf den Feuerwehrdienst zurückzuführenden Krankheit arbeitsunfähig und ist deswegen in den nachstehend genannten Zeiten der Arbeit ohne Anrechnung auf den Tariferurlaub ferngeblieben:

**Feuerwehrdienst**

Art des Dienstes:

Einsatz  Lehrgang  Sonstiges

am

von bis Uhr

**Arbeitsunfähigkeit**

von bis

**Prüfungsvermerke Stadt Kaufbeuren**

Art des Dienstes .....

am: .....

von ..... bis ..... Uhr = ..... Std.

**Die Arbeitsunfähigkeit**

vom ..... bis ..... = ..... Tage/Std.

ist auf den Feuerwehrdienst zurückzuführen.

Wir versichern die Richtigkeit der im Antrag enthaltenen Angaben und werden entstandene oder noch entstehende Schadensersatzansprüche gegen Dritte (Art. 10 Satz 2 BayFwG) unverzüglich an die Stadt abtreten.

Die Erstattung des auf der Rückseite errechneten Betrags wird auf folgendes Konto erbeten:

IBAN	BIC	Bank
------	-----	------

.....  
Firmenstempel

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

**II. Bestätigungsvermerk Freiwillige Feuerwehr:**

Einsatznummer, -art: ..... sachlich richtig .....  
Datum, Unterschrift des Funktionsträgers

**III. Berechnung der fortgewährten Leistungen** (vom Arbeitgeber auszufüllen)

**1. Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit beträgt**                                      **Tage**                                      **Std.**

Im letzten       Lohn- bzw.       Gehaltszahlungsabschnitt vor der Dienstleistung  
wurden             tarif- bzw.       vertragsgemäß gezahlt als  
 Bruttomo-       Bruttowo-       Bruttostun-       Bruttomo-  
natslohn            chenlohn            denlohn            natsgehalt      €

In diesen Bruttobeträgen sind folgende Zulagen enthalten:

€ .....  
€ .....  
Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozial- und Arbeitslosenversicherung      €  
Sonstige fortgewährte Leistungen (ggf. gesondert erläutern)      €

**2. Für die Dauer des Feuerwehrdienstes und / oder der Arbeitsunfähigkeit,**

das sind                      Arbeitstage                      Arbeitsstunden, wurden weiterbezahlt

**Bruttolohn**                                       **Bruttogehalt**                                      €  
Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozial- und Arbeitslosenversicherung      €  
Sonstige Leistungen (ggf. gesondert erläutern)      €  
€ .....  
€ .....  
**Gesamtbetrag €** \_\_\_\_\_

Prüfungsvermerke Stadt Kaufbeuren
Die monatl. Arbeitszeit beträgt:
..... Std
<b>Stundenlohn (Brutto)</b>
€ .....
€ .....
€ .....
€ .....
%
.....
€ .....
€ .....
€ .....
€ .....

**Wird von der Stadt Kaufbeuren ausgefüllt**

**Stadt Kaufbeuren**  
Abteilung 106

I. Die sachliche und rechnerische Richtigkeit wurde überprüft.  
**Der Erstattungsbetrag wird festgestellt auf**                                      €  
.....

II. Buchung erledigt am ....., Kreditor .....,  
SK 5457010, KTR 126110, KST 13021

Kaufbeuren, .....

.....  
Unterschrift