

Firma

.....
.....

Ort, Datum

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Stadt 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 <input type="checkbox"/> vorübergehend beschäftigt	seit	als

- 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 Tarifurlaub ferngeblieben:

Feuerwehrdienst

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

Bruttomonaatslohn Bruttowochenlohn Bruttostundenlohn Bruttomonaatsgehalt €

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
Stundenlohn (Brutto) €
€
€
€
%
€
€
€
€
€

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