



Antragsteller (Vorname, Name, Firma, Anschrift) \_\_\_\_\_

Ansprechpartner (Name, Vorname, Tel, Email) \_\_\_\_\_

Gemeinde Dermbach  
Ordnungsamt  
Hinter dem Schloß 1  
36466 Dermbach

**Antrag auf**

Erstattung von gewährtem Arbeitsentgelt für Arbeitnehmer (Lohnfortzahlung)

Ersatz von Verdienstaussfall für Selbstständige und freiberuflich Tätige

im Zusammenhang mit dem Dienst in einer Feuerwehr im Rahmen des

- Brandschutzes
- Allgemeinen Hilfe
- Katastrophenschutz

I. Art des Dienstes

Frau/Herr \_\_\_\_\_ hat folgende(n) Dienst(e) bei der

Freiwilligen Feuerwehr \_\_\_\_\_ Geleistet für:

- Einsatz (Brand/Hilfe)     Ausbildung     \_\_\_\_\_

Datum am/von:	bis:	Zeit von:	bis:	Stunden
_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	

Gesamtsumme der Stunden: \_\_\_\_\_

II. Berechnung der Lohnfortzahlung bei Arbeitnehmer

				In EUR
Bruttoarbeitslohn pro Std.	:	€ x _____	Std. =	_____
davon Arbeitgeberanteil				
• Kranken- und Pflegeversicherung	:	€ x _____	Std. =	_____
• Rentenversicherung	:	€ x _____	Std. =	_____
• Arbeitslosenversicherung	:	€ x _____	Std. =	_____
<b>Lohnfortzahlung:</b>				_____

III: Berechnung des Verdienstaussfall bei Selbstständigen oder freiberuflich Tätigen

			Ausfall in EUR
Durchschnittlicher Bruttoverdienst pro Stunde	:	€ x _____	Std. = _____

Nachweis des Verdienstaussfalls  liegt bei  pauschale Abgeltung

IV. Überweisung des Erstattungs-/Ersatzbetrages

in Höhe von \_\_\_\_\_ € auf folgendes Konto:

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift