

BESTÄTIGUNG Einsatzzeit		-vom Einsatzleiter auszufüllen-
Name, Vorname Feuerwehrangehöriger	Vollständige Anschrift des Feuerwehrangehörigen / Löscheinheit angeben	
Einsatzart	Einsatztag	
Einsatzort	Einsatzzeit (von-bis)	
	Uhr	Uhr
Erklärung des Einsatzleiters: Es wird dem/der vorgenannten Feuerwehrangehörigen bestätigt, dass dieser am Feuerwehreinsatz in der beschriebenen Einsatzzeit teilgenommen hat. Wegen der besonderen Belastung im Einsatz bzw. Beeinträchtigung der Nachruhe kann die Arbeit erst nach der zur Wiederherstellung der Arbeitsfähigkeit notwendigen Zeit aufgenommen werden. Vermutlicher Zeitpunkt Arbeitsaufnahme: _____		
Ort und Datum	Benennung Einsatzleiter	Unterschrift

ANTRAG auf Erstattung von Verdienstaussfall		-vom Arbeitgeber auszufüllen-
Arbeitgeber – Name und Anschrift, Ansprechpartner		Antragsdatum
Antrag Arbeitgeber: Der oben genannte Feuerwehrangehörige ist bei unserem Unternehmen/ in unserem Betrieb beschäftigt. Er wurde unter Fortzahlung seines Lohnes/Gehaltes in der o.g. Einsatzzeit freigestellt/beurlaubt. Es wird um die Erstattung nachfolgend genannter Leistungen gebeten:		
Arbeitszeit	am Tag	In der Woche
Regelmäßige Arbeitszeit :	_____	_____
Lohn (Bruttoverdienst)	Anzahl Stunden	a
		€
Anteilmäßige vertragliche Leistungen (Bezeichnung und Betrag)		€
Arbeitgeberanteil zur (Prozente bitte eintragen)		€
<small>Krankenversicherung</small>	<small>Rentenversicherung</small>	<small>Arbeitslosenversicherung</small>
%	%	%
€	€	€
Gesamtbetrag der Erstattung:		€
Wir bitten um Überweisung des zu erstattenden Betrages auf folgendes Konto:		
IBAN:	SWIFT	Bank
Verwendungszweck:		
Erklärung der Firma: Wir erklären, dass alle Angaben vollständig und richtig sind.		
Ort und Datum	Unterschrift	
Bearbeitungsvermerk Fachabteilung Brandschutz:		
Datum	Produkt und Leistung	sachlich und rechnerisch richtig