

Firma:

PLZ, Ort, Datum:

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒
und die schattierten Felder ausfüllen.

Markt Reichenberg
Feuerwehrwesen
Kirchgasse 5
97234 Reichenberg

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

Arbeitnehmer/in

Name, Vorname		Geburtsdatum und –ort	
Wohnort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			
beschäftigt	als	seit	
<input type="checkbox"/> ständig <input type="checkbox"/> vorübergehend			

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 oder arbeitsunfähig wegen Feuerwehrdienst

Feuerwehr			
Feuerwehreinsatz	am	von	bis
	am	von	bis
	am	von	bis
	am	von	bis
Feuerwehrlerngang	am	von	bis
	am	von	bis
	am	von	bis
	am	von	bis

Berechnung der fortgewährten Leistungen

(vom Arbeitgeber auszufüllen)

Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit beträgt	Tage	Stunden
im letzten wurden	<input type="checkbox"/> Lohn- <input type="checkbox"/> tarif-	<input type="checkbox"/> Gehaltszahlungsabschnitt vor der Dienstleistung <input type="checkbox"/> vertragsgemäß gezahlt als _____
<input type="checkbox"/> Brutto- Arbeitslohn	<input type="checkbox"/> Brutto Wochenlohn	<input type="checkbox"/> Brutto- Stundenlohn
<input type="checkbox"/> Brutto Monatsgehalt	Euro	
In diesen Bruttobeträgen sind folgende Zulagen/Zahlungen enthalten		Euro
Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozial- und Arbeitslosenversicherung im gleichen Zeitraum		Euro
Sonstige fortgewährte Leistungen (ggf. gesondert erläutern)		Euro

Für die Dauer des Feuerwehrdienstes und/oder der Arbeitsunfähigkeit wegen Feuerwehrdienst wurden weiterbezahlt.			
Arbeitstage	Arbeitsstunden	<input type="checkbox"/> Bruttolohn	<input type="checkbox"/> Bruttogehalt
Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozial- und Arbeitslosenversicherung		Euro	
Sonstige Leistungen (ggf. gesondert erläutern)		Euro	

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

Die Erstattung des errechneten Betrages wird auf folgendes Konto erbeten:

IBAN	BIC
------	-----

Firmenstempel	Unterschrift
---------------	--------------

Informationen zum Datenschutz finden Sie auf der Homepage des Marktes Reichenberg (www.markt-reichenberg.de) unter der Rubrik „Bürgerservice/Datenschutz (DSGVO)“.

Wird von der Marktgemeinde ausgefüllt!

Gemeinde

PLZ, Ort, Datum

Geschäftszeichen / HHSt.

1. Die sachliche und rechnerische Richtigkeit wurde überprüft und der Erstattungsbetrag auf **Euro** _____ festgestellt.
2. Auszahlungsanordnung fertigen
3. _____

Unterschrift
