

Firma \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Gemeindevorstand der  
Gemeinde Dautphetal  
Hainstraße 1

35232 Dautphetal

### Antrag

#### auf Erstattung des fortgewährten Arbeitsverdienstes, der Beiträge zur Sozial- und Arbeitslosenversicherung, sowie sonstiger fortgewährter Leistungen im Zusammenhang mit dem Feuerwehrdienst (§ 11 HBKG)

Name:	Vorname:	Geb.-Datum:
Wohnort:	Straße:	Haus-Nr.:

ist in unserem Betrieb

als

seit

beschäftigt.

Am

Datum:

Uhrzeit von:

bis:

hat er an **einem Lehrgang / Feuerwehreinsatz / einer ärztlichen Untersuchung** teilgenommen und ist der Arbeit ferngeblieben (nichtzutreffendes bitte streichen).

1. Für den letzten Lohn-/Gehaltszahlungsabschnitt **vor der Heranziehung** wurden bei einer regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ Tagen / \_\_\_\_\_ Stunden vertragsgemäß gezahlt:

Brutto-Stundenlohn (einschl. vermögenswirksamer Leistungen)	€
Arbeitgeberanteile zur gesetzl. Sozialversicherung im gleichen Zeitraum	€
Sonstige fortgewährte Leistungen	€
<b>zusammen:</b>	€

2. Wir bitten um Erstattung folgender Leistungen:

des weitergezahlten Gehaltes für _____ Stunden in Höhe von	€
der für diesen Zeitraum gezahlten Arbeitgeberanteile zur gesetzl. Sozialversicherung	€
der sonstigen fortgewährten Leistungen (bitte einzeln auflühren)	€
	€
<b>zusammen</b>	€

Wir bitten um Erstattung des Betrages auf unser Konto Nr. \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Unterschrift:

Firmenstempel