



Stadtverwaltung Kehl
Brand- u. Bevölkerungsschutz
Rathausplatz 1
77694 Kehl

Brand- u. Bevölkerungsschutz
Dienstgebäude: Am Lager 15
feuerwehr@stadt-kehl.de
Tel.: (07851) 88-3333
Fax: (07851) 88-3319

Antrag auf Erstattung von Verdienstausschlag im Feuerwehrdienst lt. § 16 Feuerwehrgesetz

1. Antragssteller:

Arbeitgeber:	
	(Name, Anschrift, Stempel)
Arbeitnehmer:	
	(Feuerwehrangehöriger)

2. Art des Feuerwehrdienstes:

Dienstort:					
Dienstort:					
Beginn:	Datum	Uhrzeit	Ende:	Datum	Uhrzeit

3. Verdienstausschlag wird geltenden gemacht von / bis:

Beginn:	Datum	Uhrzeit	Ende:	Datum	Uhrzeit
---------	-------	---------	-------	-------	---------

4. Höhe des Verdienstausschlages

Berechnung:	Gesamttag:	
	Gesamtstunden:	
	Bruttoarbeitsverdienst:	
	AG Anteil Sozialversicherung	
	Gesamt:	

Der Verdienst ist dem Arbeitnehmer weiterbezahlt worden.

Bankverbindung:	
IBAN:	

Ich bitte mir das fortgezahlte Entgelt zu erstatten.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

5. Bestätigung des Leiters der Feuerwehr:

Der Feuerwehrangehörige hat an der o.a. Maßnahme teilgenommen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

5. Entscheidung der Verwaltung:

Der Anspruch auf Verdienstausfall wird anerkannt: ja nein

Auszahlungsanordnung

Kostenstelle: 12600005 42620000 Aus- u. Fortbildung
44580100 Einsätze

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------