

Große Kreisstadt Löbau
 Hauptamt
 Abteilung Ordnungsverwaltung
 Feuerwehr
 Altmarkt 1
 02708 Löbau

Antrag auf Erstattung auf von Verdienstaussfall

für Selbständige gemäß § 62 Abs. 2 SächsBRKG

Bitte beachten: Kreuzen Sie bitte Zutreffendes immer an und füllen Sie die Felder vollständig und deutlich aus. Bitte vergessen Sie nicht, den Antrag zu unterschreiben!

1. Angaben zum Arbeitgeber - Antragsteller

Firmenname		Telefon		E-Mail	
Name, Vorname		PLZ	Ort		Straße mit Hausnummer
Geldinstitut	IBAN (Land) (Prüfziffer)	(Bankleitzahl: 8 Stellen)	(Kontonummer: 10 Stellen)		BIC (Bankbezeichnung) (Land) (Orts-/Regionalangabe) (Filialbezeichnung)

2. Angaben zum Feuerwehrdienst

Feuerwehrdienst	Beginn am	Uhrzeit - Beginn	Ende am	Uhrzeit - Ende
Konkrete Bezeichnung des Einsatzes, der Übung oder Aus- bzw. Fortbildung				

3. Berechnung des Verdienstaussfalls

Hinweis: Der Erstattungsbetrag für ehrenamtliche Angehörige der Freiwilligen Feuerwehr, die nicht Arbeitnehmer sind, beträgt pro Stunde höchstens 24 EUR. Pro Tag wird der Verdienstaussfall für höchstens zehn Stunden erstattet. Angefangene Stunden werden als volle Stunden angerechnet. Die Höhe des Verdienstaussfalls ist glaubhaft zu machen.

Es wird um Erstattung für die Zeit des Arbeitsausfalles wie folgt gebeten:

Anzahl der tatsächlichen Ausfalltage	
Anzahl der tatsächlichen Ausfallstunden	
	EUR
Gesamtbetrag der beantragten Erstattung	

Die Höhe des Verdienstaussfalls weise ich wie folgt nach:

- Einkommensteuerbescheid
 Vereinbarung mit einer Ersatzkraft
 pauschale Abgeltung

Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben. Bitte erstatten Sie den Verdienstaussfall auf die unter Punkt 1 genannte Bankverbindung.

Datum	Firmenstempel / Unterschrift des Arbeitgebers - Antragstellers
-------	--