

Firma _____
Straße, Haus-Nr. _____
PLZ, Ort _____
Telefon _____

Stadt Rosenheim
Amt für Brand- u. Katastrophenschutz
Küpferlingstr. 7
83022 Rosenheim

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

Vom Arbeitgeber auszufüllen
Zutreffendes bitte ankreuzen ☑ oder ausfüllen

1. Herr / Frau

Vorname, Name _____
wohnhaft (Straße, Hs.Nr., PLZ, Ort) _____
 beschäftigt selbständig
seit _____ als _____

2. hat Feuerwehrdienst geleistet

am (Datum) _____ von (Uhrzeit) _____ bis (Uhrzeit) _____ .

hat am Lehrgang _____
in _____
von (Datum) _____ Uhrzeit _____
bis (Datum) _____ Uhrzeit _____
teilgenommen.

3. Die Erstattung des auf Seite 2 errechneten Betrages erbitten wir auf folgende Bankverbindung:

Name und Sitz des Kreditinstitutes _____
IBAN _____

Wir versichern die Richtigkeit der im Antrag enthaltenen Angaben und werden entstandene oder noch entstehende Schadenersatzansprüche gegen Dritte (Art. 10 Abs. 2 BayFwG) unverzüglich an die Stadt abtreten.

Ort, Datum _____ Unterschrift und Firmenstempel _____

4. Berechnung der fortgewährten Leistungen

(vom Arbeitgeber auszufüllen)

für: (Kopie der Gehaltsabrechnung bitte beifügen)

Name _____ Vorname _____

Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit beträgt: _____ Tage _____ Stunden

Im letzten Lohn- Gehaltszahlungsabschnitt vor der Dienstleistung
wurden tarif- vertragsmäßig gezahlt

als

Brutto-Monatslohn / -Gehalt

EUR

EUR

Brutto-Wochenlohn

EUR

EUR

Brutto-Stundenlohn

EUR

EUR

**Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozial- und
Arbeitslosenversicherung im gleichen Zeitraum**

_____ EUR

EUR

In diesen Bruttobeträgen sind folgende **Zulagen**
enthalten:

_____ EUR

EUR

Sonstige fortgewährte Leistungen
(ggf. gesondert erläutern)

_____ EUR

EUR

Für die **Dauer des Feuerwehrdienstes**, das sind

Arbeitstage Arbeitsstunden wurden weiterbezahlt:

Bruttolohn

Bruttogehalt

EUR

EUR

**Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozial- und
Arbeitslosenversicherung**

EUR

EUR

Sonstige Leistungen (ggf. gesondert erläutern)

_____ EUR

EUR

Gesamt:

EUR

EUR

Hinweis für Selbstständige: Der Höchstsatz der Stundenvergütung liegt bei Stufe 4 der Entgeltgruppe 15, des Tarifvertrags für den öffentlichen Dienst (TVÖD). Die Höhe des Verdienstaufschlags ist glaubhaft zu machen. Für jeden Tag können höchstens 10 Stunden berücksichtigt werden.

5. Bestätigung des Leiters der Feuerwehr

Der Antragsteller hat an dem in 2. bezeichneten Feuerwehrdienst teilgenommen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Wird von der Stadt ausgefüllt!

6. Die sachliche und rechnerische Richtigkeit wurde überprüft
und ein Erstattungsbetrag von _____

EUR festgestellt.

Unterschrift

--