Absender:					
710	(Name, Vornam				(Postleitzahl, Wohnort)
Antrag auf Verdienstausfall nach § 15 Feuerwehrgesetz					
1)	l) <u>Bestätigung der Feuerwehr</u>				
	Herr/Frau ist Mitglied der Freiw. Feuerwehr Bad Dürrheim un				
	hat in der Zeit vom		Uhr, bis		. Uhr, an
	dem Einsatz / einer Aus	sbildung / Übung		teilger	nommen.
	Bad Dürrheim, den			(Unterschrift Ab	t. Kommandant)
2)	Bestätigung des ant	teiligen Entgelts durc		•	i. Nominandant)
-,	Bestätigung des anteiligen Entgelts durch den Arbeitgeber Bruttoentgelt monatlich €				
	· ·	Std.			
	Arbeitsausfall	Std.			
	Höhe der Entschädigung: (brutto/Std.) € x Std. =€				
	-	enversicherung (Ausfallz		=	
	-	eversicherung (Ausfallzei	•	=	€
	Arbeitgeberanteil Arbeit	slosenversicherung (Aus	fallzeit)	=	€
	Arbeitgeberanteil Rente	enversicherung (Ausfallze	it)	=	€
		Ges	amtentschädigung:		€
Arbeitacher					
Arbeitgeber:					
3) Auszahlung der Entschädigung (zutreffendes bitte ankreuzen)					
	Der Arbeitgeber hat das Arbeitsentgelt weitergewährt. Die Sozialversicherungsbeiträge wurde nicht gekürzt. Ich trete meinen Entschädigungsanspruch an meinen Arbeitgeber ab.				
	 □ Dem Arbeitnehmer ist das Arbeitsentgelt um die freigestellte Zeit gekürzt worden. □ Die Beiträge zur Rentenversicherung wurden vom Arbeitnehmer getragen □ Ja □ Nein 				
<u>4)</u>	Zahlungempfänger (z	cutreffendes bitte ankreuz	en)		
	Arbeitgeber	IDANI Ne :			
	Arbeitnehmer	IBAN-Nr.:			
		Verwendungszweck:			
Datum, Unterschrift Antragsteller/in					

Der Betrag von ______ € wird zur Buchung auf die Buchungsstelle _____000-126000-12600000

angeordnet.

Sachlich richtig und festgestellt
Bad Dürrheim, den

Auszahlungsanordnung Stadt Bad Dürrheim für das HHJahr ______

Buchungsdatum: _____ Adress-Nr.:_____

Zur Auszahlung angeordnet