

Absender:
(Name, Vorname) (Straße) (Postleitzahl, Wohnort)

1) Bestätigung der Feuerwehr

Das Mitglied der Freiw. Feuerwehr Bad Dürrhein Herr/Frau
hat in der Zeit vom, Uhr, bis, Uhr, an
dem Einsatz / der Ausbildungteilgenommen.

Bad Dürrhein, den
(Unterschrift Abt. Kommandant)

2) Bestätigung des anteiligen Entgelts durch den Arbeitgeber

Bruttoentgelt monatlich € Nettoentgelt monatlich.....€
Monatliche Arbeitszeit Std.
Netto- Stundenentgelt €
Arbeitsausfall Std.

Höhe der Entschädigung: € (netto/Std.)..... x Std. =€

Rentenversicherung, Unterschiedsbetrag (AG- + AN-Anteil)

Beitrag bei ungekürzter Arbeitszeit €
Beitrag bei gekürzter Arbeitszeit €
Differenz: €
Gesamtentschädigung: €

Arbeitgeber:
(Datum, Stempel, Unterschrift)

3) Auszahlung der Entschädigung (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Der Arbeitgeber hat das Arbeitsentgelt weitergewährt. Der Rentenversicherungsbeitrag wurde nicht gekürzt. Ich trete meinen Entschädigungsanspruch an meinen Arbeitgeber ab.
- Dem Arbeitnehmer ist das Arbeitsentgelt um die freigestellte Zeit gekürzt worden. Der Unterschiedsbetrag zur Rentenversicherung wurde vom Arbeitnehmer getragen (ja / nein).

4) Zahlungsempfänger (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Arbeitgeber
 - Arbeitnehmer
- IBAN-Nr.

.....
Datum, Unterschrift Antragsteller

Auszahlungsanordnung Stadt Bad Dürrhein für das HHJahr.....

Der Betrag von € wird zur Buchung auf die Haushaltstelle 01.1302.6200 angeordnet.

Sachlich richtig und festgestellt
Bad Dürrhein, den

Zur Auszahlung angeordnet