

Antragsteller (Arbeitgeber, Adresse)	Ort, Datum
--------------------------------------	------------

**Amt Marne-Nordsee
Der Amtsvorsteher
Haupt- und Schulverwaltung
Alter Kirchhof 4/5
25709 Marne**

**Antrag auf Erstattung
von Verdienstausschlag
im Feuerwehrdienst**

1. Arbeitnehmer

Name, Vorname		
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)		
Beruf	<input type="checkbox"/> nicht selbstständig	<input type="checkbox"/> selbstständig
Arbeitgeber (Name, Anschrift)		

2. Art des Feuerwehrdienstes (z.B. Einsatz)

<u>Dienststart</u>	
Einsatz	<input type="checkbox"/>
Lehrgang (Lehrgangsbescheinigung der LFS ist mit einzureichen)	<input type="checkbox"/>
Dienstort	
Beginn (Tag, Datum, Uhrzeit)	Ende (Tag, Datum, Uhrzeit)

3. Verdienstausschlag wird geltend gemacht für die Zeit von/bis

Beginn (Tag, Datum, Uhrzeit)	Ende (Tag, Datum, Uhrzeit)
------------------------------	----------------------------

Höhe des Verdienstausschlages: siehe Verdienstbescheinigung (2. Seite des Antrags)
 für beruflich Selbstständige (2. Seite des Antrages)

4. Verdienstausschlagberechnung und Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers

Es ist folgender Verdienstausschlag zu berechnen:

Beginn (Tag, Datum, Uhrzeit) Verdienstausschlags	Ende (Tag, Datum, Uhrzeit) Verdienstausschlags
--	--

Tag(e)	Stunde(n)	Gesamtzahl der Tage bzw. Stunden, des Verdienstausschlags
--------	-----------	---

Bruttoarbeitsverdienst	Euro
Arbeitgeberanteile der Beiträge zur Sozial- und Arbeitslosenversicherung sowie zur betrieblichen Altersvorsorge	Euro
Gesamt	Euro

Die Auszahlung des Verdienstausschlags kann nur getätigt werden, wenn die Einsatzbestätigung vorliegt.
Hinweis: Es kann nur der sozialversicherungspflichtige Brutto-Arbeitslohn abgerechnet werden.

5. Auszahlung

Ich bitte um Erstattung des fortgezählten Lohnes.

<u>IBAN</u>
<u>BIC</u>
<u>Kontoinhaber</u>

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

<u>Ort, Datum</u>	<u>Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers</u>
-------------------	--