Bescheinigung über Lohnkosten aufgrund eines Aus- Fortbildungslehrgangs / Einsatzes der Feuerwehr

Antrag auf Erstattung gem. § 15 Feuerwehrgesetz (FwG)

Ersatz der Lohnkosten:

Anschrift des Arbeitgebers:
(Firmenstempel und Unterschrift)

Wir beantragen hiermit Ersatz der Lohnkosten für unseren Mitarbeiter

Name:
Vorname: Geb.-Datum:
Anschrift:

Bezeichnung des Aus- Fortbildungslehrgangs / Einsatzes

Bezeichnung:
Uhrzeit: bis
Datum: bis

Höhe des Verdienstausfalls

Tage / Stunden:	
Bruttoverdienst:	
AG Anteile Sozialversicherung:	
Sonstige gewährte Leistungen:	
Gesamt:	

Bankverbindung

BIC: IBAN:
Name Kreditinstitut:

☐ **Urlaubsregelung**: Für den Lehrgang nehme ich die Urlaubsregelung in Anspruch.
Name, Lehrgang und Bankverbindung siehe oben

zurück an:

Gemeinde Willstätt
-Feuerwehrwesen-
Am Mühlplatz 1
77731 Willstätt

Datum:

Unterschrift