

Name, Vorname, Firma		Datum
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)		Telefon
Bankverbindung:	Konto-Nr., Geldinstitut	Bankleitzahl

An

**Antrag**  
**auf Erstattung des fortgewährten Arbeitsverdienstes, der Beiträge zur Sozial- und**  
**Arbeitslosenversicherung sowie sonstiger fortgewährter Leistungen**

Arbeitnehmer (Name, Vorname)		Wohnort/Straße/Hausnummer	
Geburtsdatum	Dienst-/Berufsbezeichnung		<input type="checkbox"/> teil- beschäftigt <input type="checkbox"/> Voll- beschäftigt <input type="checkbox"/> aushilfs- beschäftigt
<input type="checkbox"/> Lohn	<input type="checkbox"/> Gehalt	wurde bei Beurlaubung -ohne Anrechnung auf den Tarifurlaub- zu folgender Veranstaltung fortgezahlt:	
am/vom (Datum)	bis (Datum)	von (Uhrzeit)	bis (Uhrzeit)
Arbeitszeit gem. Vertrag			Bezeichnung der Veranstaltung/des Lehrganges/des Einsatzes
Stunden wöchentl:		Arbeitszeit Beginn:	
Tage wöchentlich:		Arbeitszeit Ende:	
An <input type="checkbox"/> Lohn <input type="checkbox"/> Gehalt incl. Leistungen gem. Ziffer 1.a) - r) des Merkblattes) wurden für die Woche/den Monat vom _____ bis _____ vertragsgemäß gezahlt. _____ EURO			

Es wird um Erstattung der fortgewährten Leistungen für die Zeit des Arbeitsausfalles gebeten:

\_\_\_\_\_ EURO  Monats-/  Wochenlohn

durch  Monat-/  Wochenstunden (Wochenstunden x 4,348 = Monatsstunden)

= \_\_\_\_\_ EURO x \_\_\_\_\_ Ausfallstunden

= \_\_\_\_\_ EURO

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Leistungen nach Ziffer 2. a) - 1) des Merkblattes sind In o.g. Summe nicht enthalten. Ich versichere, dass unser Unternehmen nicht zum öffentlichen Dienst gehört und auch aus tarifrechtlichen Gründen nicht als öffentlicher Dienst anzusehen ist.

<p>_____          (Firmenstempel) _____ (Unterschrift)          (nicht vom Antragsteller auszufüllen:)</p> <p>Die/der Vorgenannte hat an der Veranstaltung nach dem BHKG vom _____ bis _____ teilgenommen.</p> <p align="center">_____          (Stempel/Unterschrift)</p>	<p>Die feststellende bzw. anordnende Stelle</p> <p align="right">Sachlich und rechnerisch richtig</p>
--	---

## Rückseite des Erstattungsantrages

Anträge auf Erstattung fortgewährter Leistungen sind zu richten.

### 1. Bei Veranstaltungen am Standort

- a) der ehrenamtlichen Angehörigen der Feuerwehren (Übungen, Ausbildungsveranstaltungen, Einsätze) an die zuständige Gemeinde
- b) der Helferinnen und Helfer (Übungen, Ausbildungsveranstaltungen, Einsätze) an die örtlich zuständige -Behörde (Kreis oder kreisfreie Stadt)

### 2. Bei Lehrgängen

- a) der ehrenamtlichen Angehörigen der Feuerwehren am Institut der Feuerwehr in Münster an die zuständige Gemeinde
- b) der Helferinnen und Helfer an Schulen der privaten Hilfsorganisationen an die entsendende Dienststelle (Kreis oder kreisfreie Stadt)
- c) an der Akademie für Notfallplanung und Zivilschutz im Bundesverwaltungsamt - Zentralstelle für Zivilschutz - in Bad Neuenahr-Ahrweiler an die entsendende Dienststelle (Kreis oder kreisfreie Stadt)