

An
 Stadt Aschaffenburg
 - Feuerwehrbereitschaft -
 Südring 21
 63739 Aschaffenburg

**Antrag auf Erstattung
 fortgewährter Leistungen
 im Zusammenhang mit dem Feuerwehrdienst
 (Art. 9 Abs. 1 Satz 4; Art. 10 BayFwG)**

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen!

Der Arbeitnehmer

Name, Vorname		Geburtsdatum und -ort	
Wohnort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			
beschäftigt	als	seit	
<input type="checkbox"/> ständig <input type="checkbox"/> vorübergehend			

- hat Feuerwehrdienst geleistet.
- war wegen einer auf den Feuerwehrdienst zurückzuführenden Krankheit arbeitsunfähig und ist deswegen in den nachstehend genannten Zeiten der Arbeit ohne Anrechnung auf den Tarifurlaub ferngeblieben.

Feuerwehrdienst			Prüfungsvermerke der Stadt Aschaffenburg Feuerwehrdienstleistung			
am	von (Uhr)	bis (Uhr)	am	von (Uhr)	bis (Uhr)	Stunden
			Art des Dienstes (mit Bestätigung des Zugführers)			
			Art des Dienstes (mit Bestätigung des Zugführers)			

Arbeitsunfähigkeit		Die Krankheit	
vom	bis	vom	bis
ist auf den Feuerwehrdienst zurückzuführen.			
= Tage/Stunden			

Wir versichern die Richtigkeit der im Antrag enthaltenen Angaben und werden evtl. entstandene oder noch entstehende Schadenersatzansprüche gegen Dritte (Art. 10 Satz 2 BayFwG) unverzüglich an die Stadt abtreten.

Die Erstattung des auf der Rückseite errechneten Betrags wird auf folgende Bankverbindung erbeten:

Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Verwendungszweck

Ort _____ Datum _____ Firmenstempel und Unterschrift _____

Berechnung der fortgewährten Leistungen
(vom Arbeitgeber auszufüllen)

1. Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit beträgt

Tage	Stunden
------	---------

Im letzten Lohn- Gehaltszahlungsabschnitt vor der Dienstleistung
wurden tarif- vertragsmäßig gezahlt als

Brutto-Monatslohn Brutto-Wochenlohn Brutto-Stundenlohn
 Brutto-Monatsgehalt

		Prüfungsvermerke der Stadt	
	€		€
	€		€

In diesen Bruttobeträgen sind folgende Zulagen enthalten:

	€	€
	€	€
	€	€
Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozial- und Arbeitslosenversicherung im gleichen Zeitraum	€	€

Sonstige fortgewährte Leistungen (ggf. gesondert erläutern)

	€	€
	€	€

2. Für die Dauer des Feuerwehrdienstes und/oder der Arbeitsunfähigkeit, das sind

Arbeitstage	Arbeitsstunden
-------------	----------------

wurden weitergezahlt: Bruttolohn Bruttogehalt

	€	€
Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozial- und Arbeitslosenversicherung im gleichen Zeitraum	€	€

Sonstige fortgewährte Leistungen (ggf. gesondert erläutern)

	€	€
	€	€

Zusammen

€	€
---	---

Wird von der Stadt Aschaffenburg ausgefüllt!

Die sachliche und rechnerische Richtigkeit wurde überprüft und der Erstattungsbetrag auf

_____ € festgestellt.

Aschaffenburg, _____

Unterschrift