

Arbeitgeber (Name, Vorname, Firma)		Datum
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)		Telefon
Bankverbindung: Geldinstitut	IBAN	BIC

Stadt Duisburg
 Berufsfeuerwehr
 Wintgensstraße 95 - 111
 47058 Duisburg

Á

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

Arbeitnehmer (Name, Vorname), Löschgruppe		Wohnort / Straße / Hausnummer		
Geburtsdatum	Dienst-/Berufsbezeichnung / Branche	<input type="checkbox"/> teilbeschäftigt <input type="checkbox"/> vollbeschäftigt <input type="checkbox"/> aushilfsbeschäftigt <input type="checkbox"/> Wechselschicht		
<input type="checkbox"/> Lohn <input type="checkbox"/> Gehalt wurde bei Beurlaubung - ohne Anrechnung auf den Tarifrurlaub - zu folgender Veranstaltung fortgezahlt:				
am / vom (Datum)	bis (Datum)	von (Uhrzeit)	bis (Uhrzeit)	Bezeichnung der Veranstaltung / des Lehrganges / des Einsatzes:
Arbeitszeit gemäß Vertrag:				
Stunden wöchentlich:		Arbeitszeit Beginn: Uhr		
Tage wöchentlich:		Arbeitszeit Ende: Uhr		
An <input type="checkbox"/> Lohn <input type="checkbox"/> Gehalt (incl. Leistungen gemäß Ziffer 1 a) - r) des Merkblattes) wurden für die Woche / den Monat vom bis vertragsgemäß gezahlt: EUR*				

<p>Es wird um Erstattung der fortgewährten Leistungen für die Zeit des Arbeitsausfalles gebeten:</p> <p>_____ EUR <input type="checkbox"/> Monats-/ <input type="checkbox"/> Wochenlohn</p> <p>: durch <input type="checkbox"/> Monats-/ <input type="checkbox"/> Wochenstunden (Wochenstunden x 4,348 = Monatsstunden)</p> <p>= _____ EUR x _____ Ausfallstunden</p> <p>= _____ EUR</p>

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Leistungen nach Ziffer 2 a) -i) 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. **Die markierten Felder sind Pflichtfelder.**

 Firmenstempel / Unterschrift

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
- c) (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 den 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)