

Gemeindeverwaltung
Amt für öffentliche Ordnung
Gartenstrasse 1

73337 Bad Überkingen

(Firma)

(Ort und Datum)

Antrag

auf Erstattung des fortgewährten Arbeitsverdienstes, der Beiträge zur Sozial- und Arbeitslosenversicherung sowie sonstiger fortgewährter Leistungen in Zusammenhang mit dem Dienst im Katastrophenschutz (§8 Abs. 2 des Gesetzes über die Erweiterung des KatS vom 09.07.1968 – BGB 1.1 Seite 776).

Herr / Frau (*)

_____, geb. am _____,
(Name, Vorname)

wohnhaft in _____, _____
(PLZ) (Ort) (Strasse)

ist in meinem/unserem (*) Betrieb als _____ seit dem _____

ständig / vorübergehend (*) beschäftigt.

() In der Zeit vom _____ bis _____

() Am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

hat er an einer Ausbildungsveranstaltung / einem Einsatz des KatS teilgenommen und ist – ohne Anrechnung auf den tariflich zustehenden Urlaub – der Arbeit ferngeblieben.

(*) nicht zutreffendes streichen

1. Für den letzten Lohn-/Gehaltszahlungsabschnitt vor der Heranziehung wurden bei einer regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Tagen/Stunden (*) vertragsmäßig bezahlt:

- | | | |
|---|-----------------|---------|
| a. Brutto-Monatslohn | _____ | € |
| Brutto-Wochenlohn | _____ | € |
| Brutto-Stundenlohn | _____ | € |
| jeweils einschließlich vermögenswirksamer Leistungen | | |
| b. Arbeitgeberanteil zur gesetzlichen Sozialversicherung im gleichen Zeitraum | _____ | € |
| c. Sonstige fortgewährte Leistungen | _____ | € |
| | _____ | € |
| | zusammen | _____ € |

2. Ich / Wir (*) bitten um Erstattung folgender Leistungen:

- | | | |
|--|-----------------|---------|
| a. des weitergezahlten Gehaltes für _____ Tage / Stunden (*) | _____ | € |
| b. des weitergezahlten Lohnes für _____ Tage / Stunden (*) | _____ | € |
| c. für diesen Zeitraum gezahlte Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozialversicherung | _____ | € |
| d. der sonstigen fortgewährten Leistungen | _____ | € |
| | _____ | € |
| | zusammen | _____ € |

Ich / Wir (*) bitten um Erstattung des Betrages auf folgendes Konto:

_____, _____
(Bank) (BLZ)

(Kontonummer)

(Firmenstempel)

(Unterschrift)

(*) nicht zutreffendes streichen