

Über Ortsbrandmeister an

Gemeinde Wedemark

Team 1.1

Sachbearbeitung Entschädigung

Antrag auf Verdienstaussfallentschädigung für Selbstständige

Name, Vorname, Dienstgrad: _____

Anschrift: _____

Ich habe als Mitglied der Ortsfeuerwehr _____ an folgendem Dienst teilgenommen:

Einsatz / Lehrgang: _____

Dauer (Datum, Uhrzeit): _____

Ort: _____

Bestätigung: _____

Ortsbrandmeister

Durch die Teilnahme am o.g. Dienst hatte ich folgenden Einnahmeausfall:

- erhöhte Geschäftskosten durch Inanspruchnahme einer Ersatzkraft o. Mehrarbeit von Bediensteten
- sonstig nachweisbarer Einnahmeausfall
- ausdrückliche Versicherung über tatsächlich entstandenen Verdienstaussfall (s. Rückseite)

Bitte fügen Sie die Nachweise / Belege bei!

Die Entschädigung i.H.v. _____ bitte ich auf das nachstehende Konto zu überweisen:

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Unterschrift

Hiermit versichere ich ausdrücklich, dass mir durch die Teilnahme an dem umseitig näher bezeichnetem Einsatz Verdienstaufschlag i.H.v. _____ entstanden ist.

Datum, Unterschrift