

Über Ortsbrandmeister an

Gemeinde Wedemark

Team 1.1

Sachbearbeitung Entschädigung

Antrag auf Erstattung der Aufwendungen für die Betreuung eines Kindes

Name, Vorname, Dienstgrad: _____

Anschrift: _____

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

Einsatz / Lehrgang: _____

Dauer (Datum, Uhrzeit): _____

Ort: _____

Bestätigung: _____

Ortsbrandmeister

Aufgrund der Teilnahme am o.g. Einsatz wurde mein Kind, welches das 10. Lebensjahr noch nicht vollendet hat, wie folgt betreut:

Betreuungszeit: _____

Betreuende Person / Einrichtung: _____

Stundensatz für die Betreuung: _____

Gesamtersatzanspruch: _____

Bitte fügen Sie Nachweise bei!

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

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Unterschrift des Antragstellers