

Antrag auf Verdienstausfallentschädigung

gemäß § 12 des Nds. Brandschutzgesetzes für
Arbeitnehmer

(vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name, Vorname (des Arbeitnehmers):	Geburtsdatum:
Anschrift:	
Beruf:	
Lehrgangs-/Einsatzort:	Art des Lehrgangs/Einsatzes:
Dauer: am/vom: _____ / _____ bis: _____ / _____ Datum Uhrzeit Datum Uhrzeit	

Während des Lehrgangs / Einsatzes hatte die Arbeitnehmerin / der Arbeitnehmer folgenden Verdienstaussfall:	
Std.-Lohn: _____ € x _____ Std. =	_____ €
Arbeitgeberanteil zur Sozialversicherung und zur Bundesanstalt für Arbeit	_____ €
Gesamt:	_____ €

Bankverbindung des Arbeitgebers:	
_____	_____
IBAN	Verwendungszweck

Bei Lehrgängen bitte eine Lehrgangsbestätigung beifügen.

	(nicht vom Arbeitgeber auszufüllen) Bestätigung durch den Ortsbrandmeister
Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers	Unterschrift des Ortsbrandmeisters