

Firma (Stempel)

Ort, Datum

IBAN-Nr.: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

An  
Samtgemeinde Gartow  
-Bürgeramt-  
Springstraße 14  
29471 Gartow

### Antrag auf Erstattung von Verdienstausschlag (Feuerwehr)

Hiermit beantrage ich den Ersatz der verauslagten Personalkosten, die mir durch die Teilnahme meines Mitarbeiters oder meiner Mitarbeiterin / meiner Teilnahme am Feuerwehreinsatz, Feuerwehrlehrgang bzw. an einer Ausbildungsveranstaltung entstanden sind.

Name Mitarbeiterin / Mitarbeiter : \_\_\_\_\_  
Bruttoverdienst monatlich in €: \_\_\_\_\_  
oder wöchentlich in €: \_\_\_\_\_  
Bruttoverdienst stündlich in €: \_\_\_\_\_  
Arbeitsausfall am / von – bis Uhr: \_\_\_\_\_

Gesamtzahl der Stunden, für die der Einsatz der Auslagen beantragt wird: \_\_\_\_\_ Stunden

**Der Verdienstausschlag wird durch eine Verdienstbescheinigung / Verdienstabrechnung nachgewiesen und liegt dem Antrag als Anlage bei.** (nicht notwendig bei Selbstständigen)

Hiermit bescheinige ich, dass die Angaben zum Verdienstausschlag vollständig und richtig sind.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel

#### Anmerkung:

##### § 3 -Verdienstausschlag-

##### **der Satz über Entschädigung für Angehörige der Freiwilligen Feuerwehren in der Samtgemeinde Gartow**

(1) Den Angehörigen der Freiwilligen Feuerwehren wird auf Antrag der durch Teilnahme an angeordneten Übungen, Einsätzen, Lehrgängen und Ausbildungsveranstaltungen nachweislich entstandene Verdienstausschlag (Einnahmeausfall bei selbständig Tätigen) bis zu einem Höchstbetrag von 25,00 Euro je Stunde für höchstens 8 Stunden je Tag und maximal 40 Stunden je Woche erstattet. Unselbständig Beschäftigten wird der Verdienstausschlag in vollem Umfang erstattet.

(2) Verdienstausschlagentschädigung für Arbeitnehmer können im Einvernehmen mit den Anspruchsberechtigten und ihren Arbeitgebern unmittelbar an den Arbeitgeber gezahlt werden, wenn er das Arbeitsentgelt während der Arbeitsausfallzeit weiterzahlt.

Erstattet wird der Bruttolohn einschließlich der darauf entrichteten Abgaben und Sozialversicherungsbeiträge.

#### Bestätigung durch Ortsbrandmeister:

Die oben genannte Feuerwehrfrau / der oben genannte Feuerwehrmann hat in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ als Mitglied der FF \_\_\_\_\_ an dem o.g. Dienst teilgenommen.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ortsbrandmeister

#### Bearbeitungsvermerk (durch SG-Verwaltung auszufüllen)

Verdienstbescheinigung / Verdienstabrechnung beigelegt JA  NEIN

Zu erstattende Summe: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Bescheid gefertigt am: \_\_\_\_\_

Auszahlung angeordnet am: \_\_\_\_\_

Handzeichen: \_\_\_\_\_