

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_  
(PLZ) (Ort)

Landkreis Schaumburg  
Ordnungsamt  
Jahnstr. 20  
31655 Stadthagen

**Nur für Einsätze bzw. Fortbildung der  
Kreisbereitschaften, der Umweltschutz-  
einheit, des Fernmeldezuges  
und der Kreisausbildung**

## **A n t r a g**

auf Erstattung des fortgewährten Arbeitsverdienstes, der Beiträge zur Sozial- und Arbeitslosenversicherung sowie sonstiger fortgewährter Leistungen im Zusammenhang mit dem Dienst in der Freiwilligen Feuerwehr (§ 12 Absatz 3 in Verbindung mit § 32 Absatz 1 NBrandSchG) bzw. im KatS (§ 9 Absatz 2 des Gesetzes über die Erweiterung des KatS vom 09.07.1968 – BGBl. I. S. 776 in der derzeitigen Fassung).

Unser/e Mitarbeiter/in

Herr/Frau \_\_\_\_\_  
(Name) (Vorname) (Geburtsdatum)

wohnhaft in \_\_\_\_\_  
(PLZ) (Ort) (Straße)

hat in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis  
\_\_\_\_\_

- an einem Feuerwehreinsatz der Kreiseinheit: Einsatzort:  
 an einem Lehrgang der Nieders. Akademie für Brand- und Katastrophenschutz  
teilgenommen

und ist – ohne Anrechnung auf den tariflich zustehenden Urlaub – der Arbeit ferngeblieben.

Beginn: \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

Da die Bezüge in dieser Zeit von uns in voller Höhe weiter gezahlt worden sind, bitten wir um Erstattung folgender Beträge:

Brutto-Lohn/Brutto-Gehalt für \_\_\_\_Tage/Std./Schichten \_\_\_\_\_ €

Arbeitgeberanteil zur gesetzlichen Sozialversicherung \_\_\_\_\_ €

Sonstige fortgewährte Leistungen \_\_\_\_\_ €

Den Gesamtbetrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €

bitten wir auf unser Konto (IBAN) \_\_\_\_\_ BIC des Kreditinstitutes \_\_\_\_\_ zu überweisen.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)