

An den  
Markt Großostheim  
Schaafheimer Str. 33  
  
63762 Großostheim

\_\_\_\_\_  
(Anschrift des Arbeitgebers)

## Antrag

auf Erstattung von gewährter Lohn-/ Gehaltfortzahlung  
bei einem Lehrgang oder Einsatz für die Freiwillige Feuerwehr Großostheim  
vom \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_\_; \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_\_; \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr  
Einsatz/ Lehrgang: .....

Frau/ Herr ..... wohnhaft in .....  
ist in unserem/ meinem Betrieb als ..... seit dem ..... ständig beschäftigt.  
Wir / Ich habe(n) seinen Lohn / Gehalt für die oben angegebene Zeit weitergezahlt.  
Die regelmäßige Arbeitszeit betrug in diesem Zeitraum ..... Stunden.

Es wird um Erstattung folgender Leistungen erbeten:

1 Lohn / Gehalt (Bruttoverdienst)

..... Stunden a ..... € = ..... €  
..... Stunden a ..... € = ..... €

2 den für diesen Zeitraum gezahlten Arbeitgeberanteil zur

a) Krankenversicherung	..... %	=	..... €
b) Rentenversicherung	..... %	=	..... €
c) Arbeitslosenversicherung	..... %	=	..... €
d) Pflegeversicherung	..... %	=	..... €
d) .....	..... %	=	..... €
festgestellt auf:	zusammen	=	..... €
	Gesamt:	=	..... €

**Erstattungen können bis max. drei Monate nach o.g. Datum geltend gemacht werden**

Wir/ Ich bitte(n) um Erstattung der Lohn-/ Gehaltsfortzahlung in der angegebenen Höhe auf Konto:

Bank: .....  
IBAN: .....  
BIC: .....

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift und Stempel