Name, Vorname		Datum
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)		Telefon
Ich bitte um Überweisung auf Konto-Nr., Geldinstitut ,		Bankleitzahl

An

Antrag

auf Erstattung des fortgewährten Arbeitsverdienstes, der Beiträge zur Sozial- und Arbeitslosenversicherung sowie sonstiger fortgewährter Leistungen im Zusammenhang mit dem Dienst im Deutschen Roten Kreuz bzw. in der Großschadensabwehr

Arbeitnehmer (Name, Vorname)		Wohnort/Straße/Hausnummer
Geburtsdatum	Dienst-/Berufsbezeichnung	☐ teil-beschäftigt ☐ Voll-beschäftigt ☐ aushilfs-beschäftigt

☐ Lohn ☐ Gehalt wurde bei Beurlaubung –ohne Anrechnung auf den Tarifurlaub- zu folgender Veranstaltung fortgezahlt:

am/vom (Datum)	bis (Datum)	von (Uhrzeit)	bis (Uhrzeit)	Bezeichnung der Veranstaltung/des Lehrganges/des Einsatzes
Arbeitszeit gem. Vertrag				
Stunden wöchentl.:		Arbeitszeit Beginn:		
Tage wöchentlich:		Arbeitszeit Ende:		

An ☐ Lohn ☐ Gehalt (incl. Leistungen gem. Ziffer 1.a) – r) des Merkblattes) wurden

für die Woche/den Monat vom bis vertragsgemäß gezahlt: _____ EURO

Es wird um Erstattung der fortgewährten Leistungen für die Zeit des Arbeitsausfalles gebeten:

_____ EURO ☐ Monats-/ ☐ Wochenlohn

: durch ☐ Monats-/ ☐ Wochenstunden (Wochenstunden x 4,348 = Monatsstunden)

= _____ EURO x _____ Ausfallstunden

= _____ EURO

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Leistungen nach Ziffer 2. a) – i) des Merkblattes sind in o.g. Summe nicht enthalten.

_____

(Firmenstempel) (Unterschrift)

(nicht vom Antragsteller auszufüllen: Die/der o.a. Helferin/Helfer hat an der Veranstaltung zur Großschadensabwehr Nr. _____ vom _____ bis _____ teilgenommen.	An die feststellende bzw. anordnende Stelle ☐ ZSG/Bund ☐ FSHG ☐ DRK Sachlich und rechnerisch richtig