

Firma

Posteingang

An

Antrag auf Erstattung von Verdienstaussfall für beruflich Selbstständige der Feuerwehren

(gem. § 10 der Verordnung zur Ausführung des Bayerischen Feuerwehrgesetz)

Antragsteller/in

Name, Vorname, Geb.-Datum	Firmenbezeichnung	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
E-Mail	Telefon	Telefax

Sind mit Kosten entstanden:

Feuerwehrdienst

am _____ vom _____ Uhr bis _____ Uhr

am _____ vom _____ Uhr bis _____ Uhr

am _____ vom _____ Uhr bis _____ Uhr

Abreitsunfähigkeit

vom _____ bis _____

Prüfungsvermerke der Gemeinde Feuerwehrdienstleistung

am _____ vom _____ Uhr bis _____ Uhr

am _____ vom _____ Uhr bis _____ Uhr

am _____ vom _____ Uhr bis _____ Uhr

Art des Dienstes

Die Krankheit vom _____ bis _____
ist auf den Feuerwehrdienst zurückzuführen

= _____ Tage/Stunden

Zeichen Feuerwehr:

Aufgrund des beiliegenden Nachweises ist für meinen Arbeitsleistung <u>pro Stunde</u> folgender Betrag anzusetzen:	€
die <u>wöchentliche</u> Arbeitszeit beträgt durchschnittlich:	Std.
Ausfallstunden für o. g. Zeitraum insgesamt:	Std.
beantragter Erstattungsbetrag:	€

Die Selbstständigkeit besteht seit _____ (Jahr)

Wichtige Hinweise:

Als Nachweis Ihres angesetzten Stundensatzes wird eine Bestätigung Ihres Steuerberaters, Ihr Steuerbescheid des Vorjahres, bzw. der Gehaltsnachweis Ihres Vertreters akzeptiert.

Für die Erstattung gelten die Einschränkungen nach § 10 Abs. 1 der Verordnung zur Ausführung des Bayerischen Feuerwehrgesetzes; diese sind:

- > Verdienstaussfall höchstens bis zur Höhe der Stundenvergütung der Stufe 4 der Entgeltgruppe 15 des Tarifvertrages für den öffentlichen Dienst (= 31,94 € Stand 28.08.2015)
- und
- > für jeden Tag können höchstens zehn Stunden berücksichtigt werden.

Berechnung des Verdienstauffalls (von Gemeinde) :			
	gem. Antrag		bei Überschreitung des Stundensatzes
Anzahl der Stunden	_____	Anzahl der Stunden	_____
Stundensatz	_____	Stundensatz	_____ 31,94 €
Erstattungsbetrag	=====	Erstattungsbetrag	=====
	_____		_____
	sachlich geprüft (Feuerwehr)		rechnerisch geprüft (Kämmerei)

Ich versichere die Richtigkeit der im Antrag enthaltenen Angaben und werde evtl. entstandene oder noch entstehende Schadenersatzansprüche gegen Dritte (Art. 10 Satz 2 BayFwG) unverzüglich an die Gemeinde abtreten.
 Die Erstattung des oben errechneten Betrags wird auf das folgende Konto erbeten:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

 PLZ, Ort, Datum

 Unterschrift, Firmenstempel