



\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Datum



Gemeinde Rott a. Inn  
Kaiserhof 3  
83543 Rott a. Inn

**Antrag auf Erstattung fortgewährter Leistungen im Zusammenhang mit dem Feuerwehrdienst (Art. 9 Abs. 1 Satz 4, Art. 10 BayFwG)**

- Formular für Arbeiter und Angestellte -

Der Arbeitnehmer

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum und -ort

\_\_\_\_\_  
Wohnort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Beschäftigt

als

seit

ständig  vorübergehend \_\_\_\_\_

hat Feuerwehrdienst geleistet

war wegen einer auf den Feuerwehrdienst zurückführenden Krankheit arbeitsunfähig und ist deswegen in den nachstehend genannten Zeiten der Arbeit ohne Anrechnung auf den Tarifurlaub ferngeblieben:

Feuerwehrdienst

am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Arbeitsunfähigkeit

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Prüfungsvermerke der Gemeinde  
Feuerwehrdienstleistung

am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr = \_\_\_\_ Std.

Art des Dienstes:

am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr = \_\_\_\_ Std.

Art des Dienstes:

am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr = \_\_\_\_ Std.

Art des Dienstes:

insg. \_\_\_\_\_ Std.

Die Krankheit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ist auf den  
Feuerwehrdienst zurückzuführen = \_\_\_\_\_ Tage/Std.

Wir versichern die Richtigkeit der im Antrag enthaltenen Angaben und werden evtl. entstandene oder noch entstehende Schadensersatzansprüche gegen Dritte (Art. 10 Satz 2 BayFwG) unverzüglich an die Gemeinde abtreten.

Die Erstattung des auf der Rückseite errechneten Betrags wird auf folgende Konten erbeten:

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr.

\_\_\_\_\_  
bei (Bank)

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

(Firmenstempel)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber

## Berechnung der fortgewährten Leistungen

(vom Arbeitgeber auszufüllen)

1. Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit beträgt \_\_\_\_\_ Tage \_\_\_\_\_ Stunden

Im letzten  Lohn-  Gehaltszahlungsabschnitt vor der Dienstleistung

wurden  tarif-  vertragsgemäß gezahlt als

Brutto-  Brutto-  Brutto-  
monatslohn wochenlohn stundenlohn \_\_\_\_\_ €

Brutto-  
monatsgehalt \_\_\_\_\_ €

In diesen Bruttobeträgen sind folgende Zulagen enthalten:

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozial- und  
Arbeitslosenversicherung im gleichen Zeitraum \_\_\_\_\_ €

Sonstige fortgewährte Leistungen (ggf. gesondert erläutert) \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

Prüfungsvermerke der  
Gemeinde

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

2. Für die Dauer des Feuerwehrdienstes und/oder der Arbeitsunfähigkeit, das sind

\_\_\_\_\_ Arbeitstage \_\_\_\_\_ Arbeitsstunden wurden weiterbezahlt:

Bruttolohn  Bruttogehalt \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

Arbeitgeberanteile zur gesetzl. Sozial- und  
Arbeitslosenversicherung \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

Sonstige Leistungen (ggf. gesondert erläutern) \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

zusammen \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

**wird von der Gemeinde ausgefüllt!**

Gemeinde Rott a. Inn  
AZ .....

83543 Rott a. Inn, \_\_\_\_\_

1. Die sachliche und rechnerische Richtigkeit wurde geprüft und der Erstattungsbetrag auf \_\_\_\_\_ € festgestellt.

2. Auszahlungsanordnung fertigen

3. ....

Unterschrift

\_\_\_\_\_