

Magistrat Rödermark
Stabsstelle Brandschutz
Dieburger Straße 13-17
63322 Rödermark

Antrag auf Erstattung von Lohnausfall

Zur Vorlage bei der Stabsstelle Brandschutz der Stadt Rödermark
oder per Mail an: rechnung@roedermark.de

Firma/Abteilung:
Straße:
PLZ / Ort:

Der Mitarbeiter/die Mitarbeiterin Herr/Frau _____ hat in der Zeit vom
_____ bis _____ (Lehrgangsdatum eintragen) _____ Arbeitstage

an einem Ausbildungslehrgang der Feuerwehr teilgenommen.

Der Anspruch auf Lohnfortzahlung besteht nur während der regelmäßigen Arbeitszeit.

Regelmäßige Arbeitszeit von _____ Uhr bis _____ Uhr

Im vorgenannten Zeitraum wurden folgende Beträge weitergezahlt.

Leistungen	Betrag
Bruttolohn/Bruttogehalt:	€
Arbeitgeberanteil zur Sozialversicherung:	€
Sonstige Zahlungen:	€
Gesamtbetrag	€

Ich/wir bitte/n um Überweisung des aufgeführten Betrages auf folgendes Konto:

Name der Bank/Sparkasse	
IBAN	
BIC	

Datum

Unterschrift / Firmenstempel