

--

[]

--

Einlaufstempel der Kreisverwaltungsbehörde

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen

[]

Antrag auf Erstattung fortgewährter Leistungen im Zusammenhang mit dem Dienst im Katastrophenschutz

Die Erstattung des auf der Rückseite errechneten Betrages wird auf folgendes Konto erbeten:

Konto-Nr.	Geldinstitut	Bankleitzahl
Firmenstempel		Unterschrift

Kreisverwaltungsbehörde	wird von der Kreisverwaltungsbehörde ausgefüllt!	PLZ, Ort, Datum
		Geschäftszeichen

Der umseitig genannte Helfer hat

1.	<input type="checkbox"/> vom/bis am KatS-Lehrgang Nr. der Katastrophenschutzschule des Bundes teilgenommen.	
	<input type="checkbox"/> vom/bis am KatS-Lehrgang Nr. der Schule teilgenommen.	
	<input type="checkbox"/> am von/bis (Uhrzeit) Dienst im Katastrophenschutz am Standort geleistet.	
	Die sachliche und rechnerische Richtigkeit wurde überprüft und der Erstattungsbetrag auf €	
	Sachlich und rechnerisch richtig:	Unterschrift

2.	Bei Dienst am Standort	Bei Lehrgängen der Katastrophenschutzschule des Bundes und der Katastrophenschutzschule des Landes
	Auszahlungsanordnung fertigen	2. Urschriftlich an <input type="checkbox"/> die Akademie für Notfallplanung und Zivilschutz in Ahrweiler
	Unterschrift	<input type="checkbox"/> die Feuerwehrschnle Bayern in Geretsried <input type="checkbox"/> die Katastrophenschutzschule mit der Bitte um Anzahlung des festgestellten Erstattungsbetrages an den Antragsteller
		Unterschrift

Einlaufstempel der Katastrophenschutzschule	Katastrophenschutzschule	PLZ, Ort, Datum
	1. Die fortgewährten Leistungen sind zu erstatten in Höhe von €	
	2. Auszahlungsanordnung fertigen	
	3.	
	▲ wird von der Katastrophenschutzschule ausgefüllt! ◀ ▶	Unterschrift

Vorname		Nachname	
Wohnort (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
Beschäftigt		als	seit
<input type="checkbox"/> ständig	<input type="checkbox"/> vorübergehend		

Der Arbeitnehmer hat während der nachstehend genannten Zeit Dienst im Katastrophenschutz geleistet und ist für diese Zeit der Arbeit ohne Anrechnung auf den Tarifierurlaub ferngeblieben:

Am	von (Uhrzeit)	bis (Uhrzeit)
<input type="checkbox"/>		
vom	bis	
<input type="checkbox"/>		

1.

Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit beträgt	Tage	Stunden	Prüfungsvermerke der Kreisverwaltungsbehörde	
<input type="checkbox"/> Lohn- <input type="checkbox"/> Gehaltszahlungszeitraum vor der Dienstleistung				
wurden				
<input type="checkbox"/> tarif- <input type="checkbox"/> vertragsgemäß gezahlt				
als Brutto-	Brutto-	Brutto-		
<input type="checkbox"/> Monatslohn	<input type="checkbox"/> Wochenlohn	<input type="checkbox"/> Stundenlohn	€	€
Brutto-				
<input type="checkbox"/> Monatsgehalt			€	€
In diesen Bruttobeträgen sind folgende Zulagen enthalten:				
			€	€
			€	€
			€	€
Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozial- und Arbeitslosenversicherung im gleichen Zeitraum			€	€
Sonstige fortgewährte Leistungen (ggf. unten erläutern)				
			€	€
			€	€
<input type="checkbox"/> Selbständiger (Abrechnung gemäß BAT Ia)				

2.

Für die Dauer des Dienstes im Katastrophenschutz, das sind				
Anzahl	Anzahl	wurden		
Arbeitstage	Arbeitsstunden	weiterbezahlt:		
<input type="checkbox"/> Bruttolohn <input type="checkbox"/> Bruttogehalt			€	€
Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozial- und Arbeitslosenversicherung			€	€
Sonstige Leistungen				
			€	€
			€	€
			€	€
Zusammen			€	€

Raum für weitere Angaben