



Stadtverwaltung Kehl  
Brand- u. Bevölkerungsschutz  
Rathausplatz 1  
77694 Kehl

Brand- u. Bevölkerungsschutz  
Dienstgebäude: Am Lager 15  
feuerwehr@stadt-kehl.de  
Tel.: (07851) 88-3333  
Fax: (07851) 88-3319

## Antrag auf Erstattung von Verdienstausschlag im Feuerwehrdienst lt. § 16 Feuerwehrgesetz

### 1. Antragssteller:

Arbeitgeber:	
	(Name, Anschrift, Stempel)
Arbeitnehmer:	
	(Feuerwehrangehöriger)

### 2. Art des Feuerwehrdienstes:

Dienstort:					
Dienstort:					
Beginn:	Datum	Uhrzeit	Ende:	Datum	Uhrzeit

### 3. Verdienstausschlag wird geltenden gemacht von / bis:

Beginn:	Datum	Uhrzeit	Ende:	Datum	Uhrzeit
---------	-------	---------	-------	-------	---------

### 4. Höhe des Verdienstausschlages

Berechnung:	Gesamttag:	
	Gesamtstunden:	
	Bruttoarbeitsverdienst:	
	AG Anteil Sozialversicherung	
	<b>Gesamt:</b>	

*Der Verdienst ist dem Arbeitnehmer weiterbezahlt worden.*

Bankverbindung:	
IBAN:	

*Ich bitte mir das fortgezahlte Entgelt zu erstatten.*

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

**5. Bestätigung des Leiters der Feuerwehr:**

*Der Feuerwehrangehörige hat an der o.a. Maßnahme teilgenommen.*

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

**5. Entscheidung der Verwaltung:**

Der Anspruch auf Verdienstausfall wird anerkannt: ja  nein

Auszahlungsanordnung

Kostenstelle: 12600005 42620000 Aus- u. Fortbildung  
44580100 Einsätze


Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------