|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
|  | |  |
| Firma |  | Datum |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) | | Telefon |
| Wir bitten um Überweisung auf IBAN, Geldinstitut       , | |  |

|  |
| --- |
| An |

## Antrag

auf Erstattung des fortgewährten Arbeitsverdienstes, der Beiträge zur Sozial- und

Arbeitslosenversicherung sowie sonstiger fortgewährter Leistungen im Zusammenhang

mit dem Dienst im Deutschen Roten Kreuz bzw. in der Großschadensabwehr

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Arbeitnehmer (Name, Vorname) | | | | | | | | Wohnort/Straße/Hausnummer | | | | | | |
| Geburtsdatum | | | Dienst-/Berufsbezeichnung | | | | |  | | | | | | |
|  | | teil-  beschäftigt |  | Voll-  beschäftigt |  | aushilfs-  beschäftigt |
| wurde bei Beurlaubung –ohne Anrechnung auf den Tarifurlaub- | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Lohn | | |  | Gehalt zu folgender Veranstaltung fortgezahlt: | | | | | | | | | |
| am/vom (Datum) | | bis (Datum) | | | | von (Uhrzeit) | bis (Uhrzeit) | | Bezeichnung der Veranstaltung/des Lehrganges/des Einsatzes | | | | | |
| Arbeitszeit gem. Vertrag | | | | | | | | |
| Stunden wöchentl.: | | | | | | Arbeitszeit Beginn: | | |
| Tage wöchentlich: | | | | | | Arbeitszeit Ende: | | |
| An  Lohn  Gehalt (incl. Leistungen gem. Ziffer 1.a) – r) des Merkblattes) wurden  für die Woche/den Monat vom       bis       vertragsgemäß gezahlt:       EURO | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Es wird um Erstattung der fortgewährten Leistungen für die Zeit des Arbeitsausfalles gebeten:        EURO  Monats-/  Wochenlohn  : durch  Monats-/  Wochenstunden (Wochenstunden x 4,348 = Monatsstunden)  =       EURO x       Ausfallstunden  =       EURO |

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Leistungen nach Ziffer 2. a) – i) des Merkblattes sind in o.g. Summe nicht enthalten.

|  |
| --- |
|  |

(Firmenstempel) (Unterschrift)

|  |  |
| --- | --- |
| (nicht vom Antragsteller auszufüllen:  Die/der o.a. Helferin/Helfer hat an der Veranstaltung  zur Großschadensabwehr Nr. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ teilgenommen. | An die feststellende  bzw. anordnende Stelle ZSG/Bund FSHG DRK  Sachlich und rechnerisch richtig |