

**Absender/Firma:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Stadt Kraichtal  
Bevölkerungsschutz  
Rathausstr. 30  
76703 Kraichtal

**Antrag auf Erstattung des Verdienstausfalls nach § 15 Feuerwehrgesetz Baden-Württemberg für Angehörige der Freiwilligen Feuerwehr Kraichtal während Einsätzen und Lehrgängen**

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

wohnhaft in: \_\_\_\_\_

ist seit: \_\_\_\_\_ als: \_\_\_\_\_

in unserem Betrieb beschäftigt.

Er/Sie hat aus Anlass der Teilnahme an

einer Ausbildungsveranstaltung  einem Feuerwehreinsatz

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

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

am Arbeitsplatz somit insgesamt \_\_\_\_\_ Stunden gefehlt.

Der tatsächliche Verdienstausfall (einschl. Arbeitgeberanteil zur Sozialversicherung) für diese Fehlzeit beträgt \_\_\_\_\_ **Euro**

Diesen Betrag bitten wir auf nachstehendes Konto zu erstatten:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Wird von der Stadt Kraichtal ausgefüllt!

Haushaltsstelle: \_\_\_\_\_

Sachlich und rechnerisch richtig: \_\_\_\_\_