
Anschrift des Arbeitgebers

An
Landratsamt Aschaffenburg
Bayernstr. 18

63739 Aschaffenburg

Antrag

auf Erstattung von gewährter Lohn/Gehaltsfortzahlung bei einem Einsatz/Lehrgang eines Mitgliedes der Kreisbrandinspektion des Landkreises Aschaffenburg.

.....
vom bis
Datum Uhrzeit Datum Uhrzeit

Herr.....
wohnhaft in (Wohnort, Straße).....
ist in Betrieb als.....seit dem
ständig beschäftigt.

Folgende Leistungen wurden in dem oben angegebenen Zeitraum gewährt:

1. (Bruttoverdienst)
..... Stunden a € = €
..... Stunden a € = €

2. den für diesen Zeitraum gezahlten Arbeitgeberanteil zur

a) Krankenversicherung %	= €
b) Rentenversicherung %	= €
c) Arbeitslosenversicherung %	= €
d) Pflegeversicherung %	= €
 e) %	= €
f) %	= €
Gesamt		: €

um Erstattung der

in der angegebenen Höhe auf nachstehendes Konto:

.....
Kontonummer
Bankleitzahl

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift und Stempel