

Firma

Ort, Datum	
Sachbearbeiter/in	Zimmer-Nr.
Telefon	Telefax
Nr. / AZ Bitte stets angeben	

Stadt Waldkraiburg Stadtplatz 26 84478 Waldkraiburg
--

Antrag auf Erstattung fortgewährter Leistungen im Zusammenhang mit dem Feuerwehrdienst

Die / Der Arbeitnehmer (in)

Name, Vorname	Geburtsdatum / Geburtsort	
Wohnort (PLZ, Ort, Straße)		
beschäftigt	als	seit
<input type="checkbox"/> ständig	<input type="checkbox"/> vorübergehend	

- hat Feuerwehrdienst geleistet
- hat an einem Seminar teilgenommen (siehe Teilnahmebestätigung!!)
- war wegen einer auf den Feuerwehrdienst zurückzuführenden Krankheit arbeitsunfähig und ist deswegen in den nachstehend genannten Zeiten der Arbeit ohne Anrechnung auf den Tarifurlaub ferngeblieben:

Feuerwehrdienst / Teilnahme Seminar			Prüfungsvermerke der Gemeinde	
Datum	von	bis	Art des Dienstes	Stunden
Arbeitsunfähigkeit			Krankheit ist auf den Feuerwehrdienst zurückzuführen.	
von		bis	Dauer (Tage/Stunden)	

Wir versichern die Richtigkeit der im Antrag enthaltenen Angaben und werden evtl. entstandene oder noch entstehende Schadensersatzansprüche gegen Dritte unverzüglich an die Gemeinde abtreten.

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

Konto-Nr.	BLZ
Bankinstitut	

I. A.

Unterschrift

