



Antrag auf Erstattung von Lohn- und Gehaltsaufwendungen

Absender:

An die
Samtgemeinde Amelinghausen
Feuerwehrwesen
Lüneburger Straße 50
21385 Amelinghausen

Herr/Frau _____ war am _____ in der Zeit
von _____ bis _____ Uhr bei einem Feuerwehreinsatz für die Ortsfeuerwehr _____
im Einsatz und unser Betrieb hat den Verdienst fortgezahlt.

Zur Berechnung des erstattungsfähigen Lohn- und Gehaltsaufwandes werden folgende Angaben gemacht
(oder eigener Beleg):

Bruttolohn einschl. Arbeitgeberanteile monatlich _____ €
Das entspricht einem Stundenlohn von _____ €
Vorgesehene Arbeitszeit für den Ausfallzeitraum _____ h
Bruttolohn einschl. Arbeitgeberanteil für den Ausfallzeitraum _____ €

Überweisung des erstattungsfähigen Betrages auf folgendes Konto:

Name des Kontoinhabers: _____
Geldinstitut: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Datum Unterschrift des Antragstellers

Ich bestätige die Teilnahme am obigen Feuerwehreinsatz: _____
Unterschrift (stellv.) OrtsBM