

Firma

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

Verbandsgemeindeverwaltung Arzfeld

Luxemburger Str. 6

54687 Arzfeld

**Erstattung von fortgezahlten Lohnbeträgen während eines Feuerwehreinsatzes**

Sehr geehrte Damen und Herren,

der/die in unserem Betrieb beschäftigte/r Herr/Frau \_\_\_\_\_

ist Angehörige/r der Freiwilligen Feuerwehr \_\_\_\_\_.

Seine/ ihre Arbeitszeit am \_\_\_\_\_ war vorgesehen von \_\_\_\_\_ Uhr

bis \_\_\_\_\_ Uhr

Da der Lohn während des Einsatzes von uns weitergezahlt wurde, machen wir folgenden Ausfall bei Ihnen geltend:

Ausfall \_\_\_\_\_ Stunden x \_\_\_\_\_ Euro Stundenlohn = \_\_\_\_\_ Euro

Arbeitgeberanteil zur gesetzlichen Sozialversicherung = \_\_\_\_\_ Euro

gesamt = \_\_\_\_\_ Euro

Wir bitten Sie, uns den Betrag auf das nachstehende Konto zu überweisen:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_

**Bestätigung**

Der/die Feuerwehrangehörige \_\_\_\_\_ hat am Feuerwehrdienst  
am \_\_\_\_\_, Einsatzort: \_\_\_\_\_, von \_\_\_\_\_ Uhr  
(Alarmierung) bis \_\_\_\_\_ Uhr (Einsatzende des Feuerwehrangehörigen)  
teilgenommen.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Wehrführer