

_____, den _____
(Antragsteller, Firmenstempel)

An die
Kreisverwaltung Kaiserslautern
Brand- und Katastrophenschutz, Rettungsdienst
Burgstraße 11

67659 Kaiserslautern

A N T R A G
auf Erstattung des Verdienstausfall für Selbstständige

KatS-Helfer _____, geb. am _____

wohnhaft _____

KatS-Einheit _____

Teilnahme an folgendem Lehrgang / Ausbildung / Einsatz

_____ in _____

am _____, von _____ Uhr bis _____ Uhr

(bei stundenweiser Heranziehung)

vom _____ bis _____

(bei Heranziehung über mehrere Tage)

Ich beantrage hiermit die Erstattung folgender Leistungen:

_____ Tage/ _____ Stunden **Gesamt-Betrag des Erstattungsantrages** _____ €

Wichtiger Hinweis:

Die Auszahlung erfolgt in der Form eines pauschalierten Regelstundensatzes, der derzeit 36,00 € beträgt. Dabei wird von einem besonderen Nachweis abgesehen. Im Einzelfall kann nach billigem Ermessen ein anderer Stundensatz gewährt werden, sofern dieser durch besondere Nachweise glaubhaft gemacht wurde. Die Entschädigung wird nach Stunden der versäumten Arbeitszeit berechnet. Bei der Ermittlung der Arbeitszeit wird die angefangene ¼ Stunde nach oben gerundet. Arbeitszeit ist die regelmäßige Arbeitszeit. Der Verdienstaufschlag wird in der Regel auf die Zeit montags bis freitags 7.00 Uhr bis 19.00 Uhr und samstags 7.00 bis 14.00 Uhr begrenzt.

Ich bitte um Überweisung des zu erstattenden Betrages auf mein Konto

IBAN _____, BIC _____

Ich/Wir versichere(n) die Richtigkeit der Angaben.

(Firmenstempel und Unterschrift)

(von der Kreisverwaltung auszufüllen)

**Es wird bestätigt, dass der Helfer an der/dem auf Seite 1 bezeichneten Ausbildungs-
veranstaltung/Lehrgang Nr. ____ / Einsatz teilgenommen hat.**

Sachlich und rechnerisch richtig:

Unterschrift und Amtsbezeichnung