Abs.: Firma









Gemeinde Eimeldingen

Dorfstr. 1

79591 Eimeldingen

Unser Zeichen: Datum: 04.01.2022

**Lohnausfall unseres Mitarbeiters durch Feuerwehreinsatz am** 

**Name und Anschrift unseres Mitarbeiters:** 

****

Sehr geehrte Damen und Herren,

für den oben erwähnten Einsatz sind Herrn/Frau 

 Arbeitsstunden ausgefallen.

Die Lohnkosten für die ausgefallene Zeit betragen:

  Stunden à € €

 Sozialversicherungsanteil AG €

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

 Gesamt:  €

*Hinweis: Es wird lediglich der tatsächliche Lohnausfall (Stundenlohn) sowie der Sozialversicherungsanteil des Arbeitgebers erstattet. Unternehmerlöhne und Mehrwertsteuer können* ***nicht*** *erstattet werden.*

Die Berufsbezeichnung von Herrn/Frau 

lautet: 

Bankverbindung: 

IBAN: 

BIC: 

Mit freundlichen Grüßen

Sachlich richtig:

­­Datum, Unterschrift FFW