

# Verdienstausfallbescheinigung

Herr / Frau ..... ist Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr  
Weinbach – Ortsteil Weinbach

Durch den Brandeinsatz / Hilfeleistungseinsatz am .....

in ..... ist dem nachstehenden angegebenen  
Arbeitgeber der weitergezahlte Lohn zu erstatten.

Weinbach, den .....      Unterschrift: .....  
Gemeindebrandinspektor / Wehrführer

---

## Vom Arbeitgeber auszufüllen:

....., den .....  
Arbeitgeber      Ort / Datum

Herr / Frau .....  
Name, Vorname, Anschrift

Ist bei mir / uns als ..... tätig.

Während der Teilnahme an dem oben angeführten Einsatz wurde der nachstehend errechnete  
Lohn weitergezahlt:

..... Stunden X (Std. Lohn) ..... Euro = ..... Euro

Sonstige Zuschläge ..... Euro = ..... Euro

Gesamtbrutto = ..... Euro

Arbeitgeberanteil zur Sozialversicherung = ..... Euro

**Insgesamt zu erstatten = ..... Euro**

Die Gesamtbeiträge zur Sozialversicherung sind für die Einsatzzeit durch den Arbeitgeber an  
den zuständigen Versicherungsträger abzuführen.

Ich / Wir bitten den zu erstattenden Betrag auf mein / unser Konto

KontoNr.: .....      BLZ: .....

Bei der ..... zu überweisen.

Arbeitgeber: .....