

Firma / Arbeitgeber / Antragsteller – in	Datum:
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)	Telefon:
Bankverbindung: <b>IBAN:</b>	<b>BIC:</b>

**Per E-Mail: [rechnung@duelmen.de](mailto:rechnung@duelmen.de)**  
**Stadt Dülmen**  
**Der Bürgermeister**  
**313 Brandschutz und Rettungsdienst**  
**Postfach 1551**  
**48236 Dülmen**

## Antrag

### auf Erstattung des fortgewährten Arbeitsverdienstes, der Beiträge zur Sozial- und Arbeitslosenversicherung sowie sonstiger fortgewährter Leistungen

Arbeitnehmer – in (Name, Vorname)		Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)		
Geburtsdatum	Dienst-/Berufsbezeichnung		Beschäftigungsumfang <b>Voll      Teilzeit      Aushilfe</b>	
<b>Lohn      Gehalt      wurde bei Beurlaubung -ohne Anrechnung auf den Tarifurlaub- zu folgender Veranstaltung fortgezahlt:</b>				
am/vom (Datum)	bis (Datum)	von (Uhrzeit)	bis (Uhrzeit)	Bezeichnung der Veranstaltung / des Lehrgangs / des Einsatzes
Arbeitszeit gem. Vertrag		Arbeitszeit		
<b>Stunden wöchentl.</b>		<b>Beginn</b>		
<b>Tage wöchentlich</b>		<b>Ende</b>		
An      Lohn      Gehalt (incl. Leistungen gem. Ziffer 1. a) - r) des Merkblattes) wurden für die Woche/den Monat vom                      bis                      vertragsgemäß gezahlt:				
<b>EURO</b>				

**Es wird um Erstattung der fortgewährten Leistungen für die Zeit des Arbeitsausfalles gebeten:**

	<b>EURO</b>	<b>Monats-/</b>	<b>Wochenlohn</b>	
<b>durch</b>	<b>Monats-/</b>	<b>Wochenstunden</b>	<small>(Wochenstunden x 4,348 = Monatsstunden)</small>	
<b>=</b>	<b>EURO x</b>	<b>Ausfallstunden =</b>	<b>EURO</b> <small>(Erstattungsbetrag)</small>	

**Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Leistungen nach Ziffer 2. a) – g) des Merkblattes sind in der o.g. Summe nicht enthalten. Ich versichere, dass unser Unternehmen nicht zum öffentlichen Dienst gehört und auch aus tarifrechtlichen Gründen nicht als öffentlicher Dienst anzusehen ist.**

\_\_\_\_\_  
**Vorname und Nachname der für diesen Antrag im Unternehmen zuständigen Sachbearbeitung**