

Firma (Anschrift):



An  
Stadt Bayreuth  
Amt für öffentliche Ordnung,  
Brand- und Katastrophenschutz  
An der Feuerwache 4  
95445 Bayreuth

Posteingang

### Antrag auf Erstattung fortgewährter Leistungen im Zusammenhang mit dem Feuerwehrdienst (Art. 9 Abs. 1 Satz 4, Art. 10 BayFwG)

Die/Der Arbeitnehmer\*in     Die/Der Selbständige\*

Name, Vorname:

Geburtsdatum und -ort:

Wohnort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

Krankenkasse, prozentualer Arbeitgeberanteil:

ständig beschäftigt     vorübergehend beschäftigt

als  seit

hat **Feuerwehrdienst** geleistet:

am  von  Uhr bis  Uhr  
am  von  Uhr bis  Uhr

bei **mehrtägigen Feuerwehrdiensten** vom  bis

war wegen einer **auf den Feuerwehrdienst zurückzuführenden Krankheit arbeitsunfähig** und ist deswegen in den nachstehend genannten Zeiten der Arbeit ohne Anrechnung auf den Tarifurlaub ferngeblieben.

Arbeitsunfähigkeit (Datum) vom  bis

Wir versichern die Richtigkeit der im Antrag enthaltenen Angaben und werden evtl. entstandene oder noch entstehende Schadenersatzansprüche gegen Dritte (Art. 10 Satz 2 BayFwG) unverzüglich an die Gemeinde abtreten.

Die Erstattung des errechneten Betrages soll auf folgendes Konto erfolgen:

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel

# Berechnung der fortgewährten Leistungen

(vom Arbeitgeber auszufüllen)

## 1. Berechnung des Stundensatzes

Die regelmäßige Arbeitszeit beträgt  Stunden pro Woche an  Tagen.

Am **Einsatztag** vorgesehene Arbeitszeit: Beginn:  :  Uhr; Ende:  :  Uhr.

a) (Grund-) Lohn / Gehalt / Tarifentgelt (brutto):

Monatslohn     Wochenlohn     Stundenlohn     €

b) Sonstige fortgewährte Zahlungen laut Lohnabrechnung oder sonstigem Nachweis!  
(bspw. Zulagen, VWL, Prämien, Zusatzversorgung):

<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	€

c) Zwischensumme „Lohn“ aus a) und b):  €

d) Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozial- und Arbeitslosenversicherung im gleichen Zeitraum (ohne Unfallversicherung, ohne U1/U2-Zahlungen):  €

e) Stundensatz aus c):  €

f) Stundensatz aus d):  €

g) **Zwischensumme Stundensatz aus e) und f):**  €

*Anmerkung zur Berechnung bei Monatslohn:*

*Bei stundenweisem Einsatzdienst wird zunächst die monatliche Gesamtstundenzahl errechnet.*

*Zu diesem Zweck wird die vereinbarte wöchentliche Arbeitszeit mit 4 1/3 multipliziert.*

*Die monatlichen Aufwendungen des Arbeitgebers (c und d) werden dann durch die monatliche Gesamtstundenzahl geteilt.*

## 2. Berechnung des Erstattungsbetrages: Für die Dauer der Leistung des Einsatzdienstes

Sonstige fortgewährte Leistungen (ggf. gesondert erläutern):

Für die Dauer des Feuerwehrdienstes und/oder der Arbeitsunfähigkeit, das sind  Arbeitsstunden,

wurden weiterbezahlt (Stundensumme aus 1. g) x ausgefallene Arbeitsstunden)  €

**Die datenschutzrechtlichen Hinweise nach Art. 13 DSGVO finden Sie hier:**

[https://formular-server.de/BT\\_FS/findform?shortname=ds\\_bka\\_fortleist&formtecid=2&areashortname=ISD](https://formular-server.de/BT_FS/findform?shortname=ds_bka_fortleist&formtecid=2&areashortname=ISD)

