

Absender:

Ort, Datum:

Antrag auf Erstattung von Verdienstaussfall im Feuerwehrdienst

ausgefüllt senden an:

Amt Barnim- Oderbruch
Freienwalder Straße 48
16269 Wriezen

Antragsteller:

Vorname, Name des Arbeitnehmers:	Geburtsdatum:
Wohnanschrift:	

Teilnahme am Feuerwehrdienst:

Bezeichnung (Lehrgang, Einsatz etc.):
Dauer, vom- bis:
Dauer, Uhrzeit von- bis:

Wegen der Teilnahme am o. g. Feuerwehrdienst habe ich insgesamt

Anzahl Tage:	Stunden gesamt:
--------------	-----------------

Arbeitszeit versäumt. Ich bitte mir

Betrag pro Stunde in €:	Betrag gesamt in €:
-------------------------	---------------------

als Entschädigung für den ergangenen Verdienstaussfall zu erstatten.

Meinen Einkommenssteuerbescheid oder andere Unterlagen über mein Einkommen werde ich auf Verlangen als Nachweis vorlegen. Mir ist klar, dass ich bei falscher Angabe zur Rückzahlung verpflichtet bin. Ich wurde darauf hingewiesen, dass bei falschen Angaben strafrechtliche Maßnahmen gegen mich eingeleitet werden können.

Den Ersatz von Verdienstaussfall bitte ich auf nachstehendes Konto zu überweisen:

IBAN:
BIC:
Kreditinstitut:

Mir ist bekannt, dass der gewährte Verdienstaufsetz der Einkommenssteuer unterliegt.
 Mir ist ebenfalls bekannt, dass entsprechend der Verordnung über Mitteilungen an die Finanzbehörden vom 07.09.1993 (BGBl. I S. 1554), geändert durch die Verordnung vom 10.12.1994 (BGBl. I S.3848 in Verbindung mit § 24 des Einkommenssteuergesetzes, dem für mich zuständigen Finanzamt über die geleistete Zahlung Mitteilung gemacht wird.

Zu diesem Zweck benenne ich nachfolgend das für mich zuständige Finanzamt und die mir vergebene Steuernummer:

Finanzamt:
Steuernummer:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.
 Mir ist bekannt, dass die auf diesem Formblatt erhobenen personenbezogenen Daten elektronisch gespeichert und in einem automatischen Verfahren verarbeitet werden.

Datum:	Unterschrift:	Firmenstempel:

- Eintragung durch Antragsbehörde-

Prüfvermerk:

Anforderung des Verdienstnachweises:
Ergebnis der Prüfung:
Bearbeiter, Datum, Unterschrift: