

An die  
Berufsfeuerwehr Hildesheim  
An der Feuerwache 4 – 7  
31135 Hildesheim

Hiermit bestätige ich die  
Teilnahme am Einsatz

\_\_\_\_\_  
Ortsbrandmeister  
Ortsfeuerwehr:  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

### Antrag auf Erstattung des weitergezahlten Arbeitsentgelts gemäß § 12 NBrandSchG

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unser/e Mitarbeiter/in: \_\_\_\_\_

hat am / von – bis: \_\_\_\_\_

Anzahl Fehlstunden: \_\_\_\_\_

an einem Einsatz/Lehrgang der Feuerwehr teilgenommen.

(Eine Kopie der Lehrgangsbescheinigung muss beigelegt werden!)

Für den o. a. Zeitraum wurde ihr/ihm der Lohn/das Gehalt weitergezahlt.

Arbeitslohn/Gehalt: \_\_\_\_\_ Euro

Arbeitgeberbeiträge zur Sozialversicherung: \_\_\_\_\_ Euro

(MwSt ist nicht erstattungsfähig!!) gesamt: \_\_\_\_\_ Euro

Wir bitten um Erstattung des Betrages auf unser nachfolgend genanntes Konto:

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. Stempel)