

Absender:

---

---

---

---

Posteingang:

Landratsamt Ansbach  
SG 31 - Sicherheitsangelegenheiten, Zivil- und Brandschutz  
Crailsheimstraße 1  
91522 Ansbach

**Antrag auf Erstattung von Verdienstaussfall in Zusammenhang mit dem  
Feuerwehrdienst für beruflich Selbstständige**

(§ 10 der Verordnung zur Ausführung des Bayerischen Feuerwehrgesetzes)

*Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen*

**Antragstellerin/Antragsteller**

Name, Vorname	Geburtsdatum	Firmenbezeichnung
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
E-Mail	Telefon	E- Mail

Ich habe am

Tag	von	bis
-----	-----	-----

anlässlich eines Einsatzes

- als Mitglied der Unterstützungsgruppe Örtliche Einsatzleitung (UG-ÖEL)  
 als Feuerwehrführungskraft des Landkreises Ansbach

Dienst geleistet und deshalb

- ist mir Verdienstaussfall  
 sind mir Vertretungskosten

entstanden.

Aufgrund des beiliegenden Nachweises ist für meine Arbeitsleistung pro Stunde folgender Betrag anzusetzen:	€
die wöchentliche Arbeitszeit beträgt durchschnittlich:	Std.
Ausfallstunden für o.g. Zeitraum insgesamt:	Std.
beantragter Erstattungsbetrag	€

Die Selbstständigkeit besteht seit \_\_\_\_\_ (Jahr).

Die Erstattung wird auf folgendes Konto erbeten:

Kontoinhaber	
Bankinstitut	
IBAN	
BIC	

Ich versichere die Richtigkeit der im Antrag enthaltenen Angaben.

---

Firmenstempel, Datum, Unterschrift

**Wichtige Hinweise:**

Als Nachweis Ihres angesetzten Stundensatzes wird eine Bestätigung Ihres Steuerberaters, Ihr Steuerbescheid des Vorjahres, bzw. der Gehaltsnachweis Ihres Vertreters akzeptiert.

Für die Erstattung gelten die Einschränkungen nach § 10 Abs. 1 der Verordnung zur Ausführung des Bayerischen Feuerwehrgesetzes; diese sind:  
Verdienstausfall höchstens bis zur Höhe der Stundenvergütung der Stufe 6 der Entgeltgruppe 15 des Tarifvertrags für den öffentlichen Dienst (TVöD) und für jeden Tag können höchstens zehn Stunden berücksichtigt werden.

---

Wird vom Landratsamt Ansbach ausgefüllt!

Kreisverwaltungsbehörde	Ort, Datum
Aktenzeichen	

1. Die sachliche und rechnerische Richtigkeit wurde geprüft und der Erstattungsbetrag auf \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ € festgesetzt.

2. Auszahlungsanordnung fertigen.

---

Name, Unterschrift