

# Antrag

auf Erstattung des Verdienstausfalls für beruflich selbstständige ehrenamtliche Angehörige der Feuerwehr

<b>Name:</b>		<b>Tel.:</b>	
<b>Anschrift:</b>			
<b>IBAN:</b>	<b>Bank:</b>	<b>BIC:</b>	

Stadt Mülheim an der Ruhr  
Berufsfeuerwehr  
Sachgebietsleiter 37-43 Atemschutz, Freiwillige Feuerwehr, Tauchwesen  
Zur Alten Dreherei 11  
45479 Mülheim an der Ruhr

Antrag auf Ersatz des Verdienstausfalls für beruflich selbstständige ehrenamtliche Angehörige der Feuerwehr im Zeitraum:

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

In dem oben genannten Zeitraum habe ich als beruflich selbstständiger ehrenamtlicher Angehöriger der Feuerwehr die umseitig detailliert aufgelisteten Tätigkeiten erledigt. Hierbei habe ich nur solche Tätigkeiten aufgeführt, die entsprechend § 21 Abs. 3 BHKG NRW (s. unten) bei dem Ersatz des Verdienstausfalls anererkennungsfähig sind. Durch die ehrenamtliche Tätigkeit in der Feuerwehr, deren Ausübung während meiner regelmäßigen Arbeitszeit erforderlich war, ist mir Verdienstausfall in der unten näher bezeichneten Höhe entstanden, dessen Ersatz ich beantrage.

§ 21 Abs. 3 BHKG NRW:

„Beruflich selbstständige ehrenamtliche Angehörige der Feuerwehr haben gegenüber der Gemeinde Anspruch auf Ersatz des Verdienstausfalls, der ihnen durch die Teilnahme an Einsätzen, Übungen, Aus- und Fortbildungen sowie der Teilnahme an sonstigen Veranstaltungen auf Anforderung der Gemeinde entsteht. ...“

Meine regelmäßige Arbeitszeit beträgt:							
Tag:	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	(Sonntag*)
von:							
bis:							
von:							
bis:							

Die regelmäßige Arbeitszeit ist individuell zu begründen. In der Regel beginnt sie um 8.00 Uhr, endet um 18.00 Uhr und beinhaltet nicht den Sonntag\*.

\*Begründung erforderlich

Ich bin Selbstständige/r:

Ich nehme den Regelstundensatz in Anspruch (9 €).

Mein Verdienstausfall je Stunde beträgt: \_\_\_\_\_ €  
(Einkommensunterlagen liegen vor / füge ich bei (bzw. gemäß vorliegender / beigefügter Bescheinigung des Steuerberaters).

Die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben versichere ich ausdrücklich!

Ort, Datum : \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

