

.....
(Name, Vorname)

.....
(PLZ, Ort ,Datum)

.....
(Straße)

Stadt Werl
Abt. Rechts- und Ordnungsangelegenheiten/Feuerwehr
Postfach

59455 Werl

**Antrag
auf Ersatz von Verdienstaussfall**

Durch die Teilnahme an dem Einsatz am von bis Uhr ist mir Verdienstaussfall entstanden. Dabei habe ich Stunden Arbeitszeit versäumt.

Ich bin beruflich selbständiger

Mein Verdienstaussfall für die Dauer des Einsatzes betrug Euro je Stunde, insgesamtEuro.

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben und bitte, die Entschädigung auf mein Konto

Nr. bei (BLZ)

zu überweisen.

.....
(Unterschrift des Antragsstellers)