

--	--	--

Name

Vorname

berufliche Tätigkeit

--	--	--

Straße

PLZ

Wohnort

Landratsamt Aschaffenburg
 -Brand & Katastrophenschutz-
 Bayernstraße 18
 63739 Aschaffenburg

Antrag auf Gewährung einer Entschädigung für Verdienstaussfall für Selbständige im Zusammenhang mit dem Dienst im Katastrophenschutz gem. § 9 Abs. 2 KatS

--	--

Lehrgang

vonbis

--

Schule

Durch meine Teilnahme am obigen Lehrgang sind mir folgende Kosten entstanden:

--	--	--	--

Ausfalltage

Anzahl der Stunden

Stundenvergütung
(gem. Satzung)

Betrag

Bitte überweisen Sie mit den Erstattungsbetrag auf das folgende Konto:

--	--	--

Konto-Nummer

Bank

BLZ

_____ den _____
 Ort Datum

 Unterschrift

Wird vom Landkreis/Stadt ausgefüllt!

Der Verdienstaussfall wurde glaubhaft dargelegt durch: _____

Rechnerisch richtig

Sachlich richtig festgestellt auf _____EUR

 Datum, Unterschrift

 Datum, Unterschrift