

.....
(Name, Vorname)

.....
(PLZ Ort, Datum)

.....
(Straße)

An (Gemeindeverwaltung/Kreisverwaltung)

.....

.....

**Antrag
auf Ersatz von Verdienstaussfall/Vertretungskosten**

Durch die Teilnahme an dem Lehrgang

.....
(Bezeichnung des Lehrgangs)

am Institut der Feuerwehr in Münster vom bis
ist/sind mir Verdienstaussfall/Vertretungskosten entstanden. Dabei habe ich Stunden Arbeitszeit
versäumt.

Ich bin beruflich selbstständige(r)
(Art der Tätigkeit, Beruf)

Mein Verdienstaussfall für die Dauer der Teilnahme an vorgenannter Ausbildung betrug
Euro je Stunde, insgesamt Euro.

Der Aufwand für die von mir eigens bestellte Vertretung für die Dauer während der Teilnahme an
vorgenannter Ausbildung betrug Euro je Stunde; insgesamt Euro.

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

Nr.: bei

BLZ:

zu überweisen.

.....
(Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers)