
Name, Vorname

Ort, Datum

Straße

An (Gemeinde-/Stadt-/Kreisverwaltung)

Stadt Balve
Postfach 13 63, Widukindplatz 1
58797 Balve

Antrag auf Ersatz von Verdienstaussfall / Vertretungskosten

Durch die Teilnahme

an dem Lehrgang _____
Bezeichnung des Lehrgangs

der zentralen Ausbildungsstätte des Landes in _____

vom _____ bis _____

ist/sind mir Verdienstaussfall/Vertretungskosten entstanden. Dabei habe ich _____

Stunden Arbeitszeit versäumt.

Ich bin beruflich selbstständiger _____
Art der Tätigkeit, Beruf

Mein Verdienstaussfall/Aufwand für den von mir eigens bestellen Vertreter, die
Ersatzkraft für die Dauer während der Teilnahme an vorgenannter
Ausbildungsveranstaltung betrug _____ €je Stunde, insgesamt _____ €

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

Nr. _____ bei _____

BLZ _____ zu überweisen.

Unterschrift des Antragstellers

Berechnung des Verdienstaufalles / Vertretungskosten

(Wird von der Gemeinde-/Kreisverwaltung ausgefüllt!)

Der Antragsteller hat am Lehrgang

Nr. _____ der _____

von _____ bis _____ teilgenommen.

Verdienstaufall _____ Stunden x _____ € = _____ €
(unter Berücksichtigung der mit VO vom
29. Sept. 1975 festgesetzten Höchstsätze)

oder

Vertretungskosten _____ Stunden x _____ € = _____ €
(s. hierzu auch Nr. 3.222 d. RdErl.)

Der Erstattungsbetrag wird auf _____ € festgestellt.

Sachlich und rechnerisch richtig:

Unterschrift

1. Der Verdienstaufall/Die Vertretungskosten in Höhe von _____ €
sind zu ersetzen.

2. Auszahlungsanordnung fertigen.

3. _____

Unterschrift