



Antrag auf Erstattung von Lohnfortzahlungsleistungen

nach § 15 Abs. 2 Feuerwehrgesetz Baden-Württemberg (FwG)

➔ **Gemeinde Kämpfelbach, Kämmerei/Feuerwehrverwaltung, Kelterstraße 1, 75236 Kämpfelbach**
Bitte vollständig ausfüllen und Nachweise beifügen (z. B. Lohnabrechnung/Lohnjournal, SV-Anteile).

1. Arbeitgeber / Antragsteller

Firma / Betrieb	
Ansprechperson	
Anschrift	
E-Mail / Telefon	
IBAN / BIC	DE
Kreditinstitut / Kontoinhaber	

2. Feuerwehrmitglied / Arbeitnehmer

Name, Vorname			
Beschäftigung	☐ Vollzeit	☐ Teilzeit, Wochenstunden:	☐ Ausbildung

3. Feuerwehrdienst / Ausfallzeit (wenn möglich bitte Nachweise beilegen, z.B. Lehrgang, Ausbildung, etc.)

Art des Dienstes	☐ Einsatz ☐ Lehrgang/Ausbildung ☐ Sonstiges:		
Datum / Zeitraum			
Freistellung	von	Uhr bis	Uhr ➔ insgesamt Stunden

4. Erstattungsbetrag

Position	Betrag in €	Bemerkung
Fortgezahltes Bruttoarbeitsentgelt		
AG-Anteil Sozialversicherung gesamt		
Sonstige erstattungsfähige AG-Leistungen (falls begründet)		
Gesamtsumme		

5. Erklärung des Arbeitgebers

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und die Fortzahlung des Arbeitsentgelts ohne Kürzung.
Für denselben Zeitraum wurden keine anderweitigen Erstattungen oder Entgeltersatzleistungen bezogen oder beantragt.
Änderungen werden unverzüglich mitgeteilt; Ersatzansprüche gegen Dritte werden in Höhe der Erstattung an die Gemeinde abgetreten.

Ort / Datum

Unterschrift und Firmenstempel

Datenschutzhinweis

Die Angaben werden von der Gemeinde Kämpfelbach zur Prüfung und Auszahlung der Erstattung verarbeitet. Rechtsgrundlage ist die Erfüllung einer gesetzlichen Aufgabe nach dem FwG i. V. m. Art. 6 Abs. 1 lit. e DSGVO. Weitere Informationen und Betroffenenrechte finden Sie in den Datenschutzhinweisen der Gemeinde Kämpfelbach.

Nur von der Feuerwehr oder Verwaltung auszufüllen!

Teilnahme wurde geprüft / Betrag kann erstattet werden:

Ort / Datum

Unterschrift