

**Verdienstausfallbescheinigung**  
(bitte vom Arbeitgeber ausfüllen lassen)

.....  
(Firmenstempel)

.....  
(Ort, Datum)

Stadt Bückeburg  
Ordnungsamt  
Marktplatz 2-4  
31675 Bückeburg

**Erstattung von Verdienstaussfall**

Der/die bei uns Beschäftigte .....

.....  
(Berufsbezeichnung, Vorname, Name)

wohnhaft in .....

a) hat an einem Feuerwehrlehrgang vom .....  
bis ..... teilgenommen

b) wurde wegen eines Feuerwehreinsatzes am .....  
von ..... bis ..... Uhr von der Arbeitsleistung befreit.

Der Lohn / das Gehalt wurde weitergezahlt und beträgt für den obigen Zeitraum in  
Anwendung der tariflichen Vorschriften bei normaler Arbeitszeit ..... Euro.

Ich bitte um Erstattung des gezahlten Lohnes (Gehaltes) auf das Konto .....

bei der .....  
(Bankverbindung, BLZ)

.....  
(Unterschrift)