Baden-Württemberg
MINISTERIUM FÜR INNERES, DIGITALISIERUNG UND MIGRATION

Erstattungsleistungen des Landes im Zusammenhang mit Außergewöhnlichen Einsatzlagen; Erstattung von Verdienstausfall

1. Antrag der Arbeitgeberin oder des Arbeitgebers bzw. von Selbstständigen auf Verdienstausfallersatz

An

Organisation auf Kreisebene

Name und Adresse der Arbeitgeberin/ des Arbeitgebers bzw. der/ des Selbstständigen

Bankverbindung der Arbeitgeberin/ des Arbeitgebers bzw. der/ des Selbstständigen

IBAN:

BIC:

Name, Vorname und Adresse der freigestellten Mitarbeiterin oder des freigestellten Mitarbeiters

Aufstellung des während eines Einsatzes zur Bewältigung einer Außergewöhnlichen Einsatzlage weiterbezahlten Arbeitsentgelts:

Datum	Anzahl von Stunden, für die eine Weiterzahlung erfolgt ist (aufgerundet auf ganze Stunden)	Stunden-lohn in Euro und Cent	Summe in Euro und Cent (Stundenanzahl x Stundenlohn)	Wird durch Organisation eingefügt: Kurzbezeichnung Einsatz

Erklärung der Arbeitgeberin/ des Arbeitgebers bzw. der/ des Selbstständigen

Die oben gemachten Angaben sind richtig. Eventuell erforderliche weitere Nachweise lege ich auf Verlangen vor. Von anderer Seite sind keine Erstattungen für die entfallene Arbeitskraft erfolgt.

Ort

Datum

Verantwortliche Person (Name, Vorname, Funktion)

Unterschrift

2. Vorlage des Antrages (Nr. 1) durch die Organisation an die untere Katastrophenschutzbehörde

An

Bürgermeisteramt in den Stadtkreisen

Landratsamt in den Landkreisen

Erklärung und Bestätigung der Organisation

Die o.g. Helferin/ der o.g. Helfer wurde in dem dargestellten Umfang durch uns aufgrund eines Auftrages der Katastrophenschutzbehörde zur Bewältigung einer Außergewöhnlichen Einsatzlage eingesetzt.

Ort

Datum

Verantwortlicher (Name, Vorname, Funktion)

Unterschrift

3. Entscheidung der unteren Katastrophenschutzbehörde

☐ Der Einsatz wurden durch uns angeordnet.

Im Ausnahmefall: der Einsatz wurden zwar nicht durch uns, aber durch folgende andere Katastrophenschutzbehörde angeordnet:

Die beantragten Kosten werden hiermit angewiesen.

Ort

Datum

Verantwortlicher (Name, Vorname, Funktion)

Unterschrift