

ANTRAG AUF ERSATZ VON AUSFALLKOSTEN FÜR SELBSTSTÄNDIGE



Stadt Bad Honnef
Der Bürgermeister

Fachdienst Ordnung
Rathausplatz 1
53604 Bad Honnef

Eingangsdatum der Behörde

**ANTRAG-
STELLENDER**

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Mobil::

E-Mail:

Ansprechpartner:

BEANTRAGUNG FÜR DEN ERSATZ VON

**ANGABEN ZUM
EINSATZ BZW.
LEHRGANG**

Es handelte sich um einen

Zeitpunkt:

vom bis

Uhrzeit:

von Uhr bis Uhr

Angaben zum Einsatzort bzw. Lehrgangsort:

Ich habe durch die Teilnahme Stunde(n) Arbeitszeit versäumt.

Mein Verdienstausschlag / Aufwand für den von mir bestellten Vertreter / die Einsatzkraft für die Dauer des Einsatzes / Lehrganges betrug je Stunde 40,00 €

Insgesamt sind mir Auslagen i.H.v. € entstanden

**ANGABEN ZU
ERSTATTUNGEN**

Ich bin beruflich selbstständig als:

Es wird um Erstattung der fortgewährten Leistungen für die Zeit des Arbeitsausfalles
gebeten:

Die Erstattung ist auf nachfolgendes Konto zu überweisen:

Kreditinstitut und Kontoinhaber IBAN:

ERKLÄRUNG

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Durch die o.g. Teilnahme ist / sind mir Verdienstaussfall bzw.
Vertretungskosten entstanden.

Datum, Ort

Firmenstempel und Unterschrift