Anlage zum Antrag auf Erstattung des fortgewährten Arbeitsverdienstes

An den Arbeitgeber

auszufüllen vom Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr

Arbeitnehmer (Name, Vorname)	**Geburtsdatum**
Straße Hausnummer, PLZ Ort	
Löschabteilung	
Bezeichnung des Einsatzes / des Lehrgangs (bitte Einsatznummer oder Lehrgangsbezeichnung eintragen)	
am/vom - bis (Wochentag, Datum)	
Einsatz-/Lehrgangsbeginn bis Einsatz-/Lehrgangsende (Uhrzeit)	

Die/der Vorgenannte hat an dem Einsatz/Lehrgang nach dem BHKG teilgenommen.

(Stempel/Datum/Unterschrift Löschabteilungsführer)

Sie finden den Antrag auf der Homepage der Stadt Bielefeld unter Dienstleistungen von A – Z, Freiwillige Feuerwehr – Entschädigung beantragen

Kontakt bei Rückfragen zum Antrag:
feuerwehr.ff-finanzen@bielefeld.de

Onlineantrag FF