

Antrag auf Ersatz von Ausfallkosten  
für Selbstständige



**Antragsteller:**

Name, Vorname:  
Straße:  
PLZ Ort:  
Telefon tagsüber:  
email:

--	--

An die  
Stadt Bad Honnef  
Fachbereich 2-37  
Rathausplatz 1

**53604 Bad Honnef**

Bad Honnef, den

hiermit beantrage ich den **Ersatz von**

für den

<input type="checkbox"/> <b>Einsatz</b>
am: _____
von: _____ Uhr bis _____ Uhr
Einsatzart / -ort: _____

<input type="checkbox"/> <b>Lehrgang</b>
vom: _____ bis: _____
von: _____ Uhr bis _____ Uhr
in: _____

Durch die o.g. Teilnahme ist / sind mir Verdienstaussfall / Vertretungskosten entstanden.  
Ich habe durch die Teilnahme \_\_\_\_\_ Stunde(n) Arbeitszeit versäumt.  
Mein Verdienstaussfall / Aufwand für den von mir bestellten Vertreter / die Einsatzkraft für die Dauer des Einsatzes / Lehrgangs betrug **je Stunde 31,00 €**

**Insgesamt** sind mir Auslagen i.H.v. \_\_\_\_\_ € entstanden.

Ich bin beruflich selbstständig tätig als:

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben und bitte, die Entschädigung auf folgendes Konto zu überweisen:

Inhaber: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_  
Institut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

*(Wird von der Stadt Bad Honnef ausgefüllt)*

Der Antragsteller hat teilgenommen am

	vom/am: _____	bis _____	Uhr	Uhr
<input type="checkbox"/> Einsatz	von: _____	Uhr bis _____	_____	Uhr
<input type="checkbox"/> Lehrgang	Art: _____			
	Ort: _____			
Verdienstaussfall: _____ Std x _____ € = _____ €		Unter Berücksichtigung der 1.Satzung zur Änderung der Satzung der Stadt Bad Honnef über die Höhe des zu leistenden Verdienstaussfalles nach dem Gesetz über den Feuerschutz und die Hilfeleistung vom 01. März 1999		
Vertretungskosten: _____ Std x _____ € = _____ €				

**Der Erstattungsbetrag wird auf \_\_\_\_\_ € festgesetzt.**

	sachlich und rechnerisch richtig	Vfg.:
.....	i.A. ....	1. Die beantragten Kosten sind i.H.v. _____ € zu ersetzen
Unterschrift	Unterschrift	2. Auszahlungsanordnung fertigen
		3. ....