

**Ersatz des Verdienstaufalls
gemäß § 6 Entschädigungssatzung**

Abrechnung für Arbeitnehmer

Ich, _____, beantrage den Ersatz des Verdienstaufalls
Name des Antragstellers

für die Teilnahme an der Sitzung

des _____ am _____
Bezeichnung des Gremiums Datum der Sitzung

Name und Anschrift der Arbeitsstelle: _____
(Betrieb/Einrichtung) _____

Beschäftigt als: _____

Durch den **Arbeitgeber** auszufüllen:

Arbeitsausfallzeit am: _____ von: _____ Uhr bis: _____ Uhr

Bruttolohn/Bruttogehalt pro Stunde: _____ Euro

Ausfallzeit gesamt: _____ h Bruttolohn/Bruttogehalt gesamt: _____ Euro
(Höchstsatf pro Monat: 35 Stunden)

Bestätigungsvermerk des Arbeitgebers:

Datum

Stempel/Unterschrift

Ich versichere, die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum

Unterschrift