

Firma (Firmenstempel)

Ort, Datum

Landkreis Hameln-Pyrmont
Feuerwehr/KatS/Rettd
Süntelstraße 9
31785 Hameln

Teilnahme an einer/einem **Katastrophenschutzübung**

hier: Erstattung der von uns weiter gezahlten Bezüge

Unser(e) Mitarbeiter(in): Herr/Frau

geb.am: _____ , _____

hat am/vom-bis _____ in der Zeit von _____ bis _____

an einer/einem Katastrophenschutzübung _____
des / für den Landkreis(es) Hameln-Pyrmont teilgenommen.

Da die Bezüge in dieser Zeit von uns in voller Höhe weiter gezahlt worden sind, bitten wir um Erstattung folgender Beträge:

Arbeitgeberanteil	}	Brutto-Lohn/ Brutto-Gehalt:	€
		Rentenbeitrag:	€
		Krankenkasse:	€
		Arbeitslosenversicherung:	€
		Pflegeversicherung:	_____ €

Den Gesamtbetrag in Höhe von _____ €

bitten wir auf unser Konto bei
IBAN
BIC
zu überweisen.

Unterschrift